

Name der Institution

Eingangsvermerke

**Landkreis Osnabrück Referat A -  
Assistenz und Kommunikation  
Partnerschaftsbeauftragte Person  
Am Schölerberg 1  
49082 Osnabrück**

**Voranmeldung**

**Abrechnung**

**zur Beantragung von Zuschüssen  
entsprechend der Richtlinie zur Förderung  
der Paten- und Partnerschaftsarbeit  
und der Völkerverständigung**

**Hinweis:**

**Die Voranmeldung muss spätestens einen Monat  
vor Durchführung der Maßnahme vorliegen.  
Die Abrechnung muss spätestens sechs Wochen  
nach der Durchführung der Maßnahme erfolgen.**

### 1. Maßnahme

**Begegnung**  im Inland **Partnerkreis /**  ja  
 im Ausland **Partnerstadt**  nein

Beginn der Maßnahme	Ende der Maßnahme	Anzahl der Tage	Ort der Maßnahme
---------------------	-------------------	-----------------	------------------

### 2. Ansprechpartner / Ansprechpartnerin

Familiename, Vorname		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax	E-Mail

### 3. Bankverbindung

Kontoinhaber	
Geldinstitut	
IBAN	BIC

### 4. Anzahl der Teilnehmer

Deutsche Teilnehmer / Teilnehmerinnen	Ausländische Teilnehmer / Teilnehmerinnen
---------------------------------------	---

### 5. Ergänzungen

Die in dem Antrag gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit. Es ist mir bewusst, dass wahrheitswidrige Angaben strafrechtlich verfolgt werden.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift des Leiters / der Leiterin

Anlagen

Die Voranmeldung können Sie elektronisch versenden.