

Antragsteller: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN-Nr.: _____



Stadt Olfen
Fachbereich 1
Lisa Lorenz
Kirchstr. 5
59399 Olfen

Olfen, den _____

Antrag auf anteilige Erstattung der Kosten für Pagodennutzung

Verein / Gruppe: _____

Höhe der Kosten insgesamt: _____

Kopie der Rechnung liegt vor Ja wird nachgereicht

Wir sind vorsteuerabzugsberechtigt.

Für vorsteuerabzugsberechtigte Vereine bzw. Gruppen liegt die Förderung für die Nutzung von Pagoden **mit und ohne** Boden bei 50% des Nettopreises.

Wir sind nicht vorsteuerabzugsberechtigt.

Für nicht vorsteuerabzugsberechtigte Vereine bzw. Gruppen liegt die Förderung für die Nutzung von Pagoden **mit und ohne** Boden bei 50% des Bruttopreises.

Bemerkungen: _____

Olfen, _____

(Unterschrift Vorsitzende/r)