

Bezirk Oberbayern
 Fachberatung Heimatpflege
 Michael-Ötschmann-Weg 4
 83671 Benediktbeuern

Antrag
 auf Gewährung eines Zuschusses zur
 Förderung der **Heimatkpflege**

Antrags-Nr.: _____
 (wird von der Verwaltung eingefügt)

Antragsteller

Name der Institution	
Name des Ansprechpartners	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)	
Telefonnummer	
Landkreis	
Gemeinde	

Art der Maßnahme, die gefördert werden soll

Kurze Begründung der Maßnahme und Nachweis der Überregionalität (ggf. auf einem Beiblatt)

<< 01-36-0994-1/08.2011 >>

