..... Regensburg, den .....
(Kriegsopferverband)

Stadt Regensburg
-Kriegsopferfürsorgestelle-
Johann-Hösl-Str. 11-11b

93053 Regensburg

Beihilfe zu einer Veranstaltung

Der oben bezeichnete Kriegsopferverband beantragt die Bewilligung einer Beihilfe.

Die Veranstaltung findet statt am .....

Angaben über Art und Ort der Veranstaltung: .....

.....

Voraussichtliche Teilnehmerzahl: .....

Entstehende Kosten:

Verpflegung ..... DM

Gegebenenfalls Fahrtkosten ..... DM

Sonstige Kosten (welche?)
.... DM

Gesamtkosten: ..... DM

Konto des Kriegsopferverbandes:

.....
(Sparkasse/Bank) Bankleitzahl Konto

Es wird versichert, daß eine bewilligte Beihilfe zweckentsprechend verwendet wird.

Unterschrift des Verantwortlichen