

Antragsteller: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_

BIC-Nr.: \_\_\_\_\_

Stadtverwaltung Olfen  
Fachbereich 1  
Kirchstraße 5  
59399 Olfen

**Antrag auf Bezuschussung Musikunterricht  
Musikprojekt: „Musik macht Schule“**

Olfen, .....

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Instrument: \_\_\_\_\_

Institution/Musiklehrer \_\_\_\_\_

Förderzeitraum: \_\_\_\_\_  01.01. - 31.12.

Monatliche Kosten \_\_\_\_\_

Kosten über den Förderzeitraum: \_\_\_\_\_

Rechnung liegt vor: \_\_\_\_\_  ja  wird nachgereicht

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**Der Antrag muss bis spätestens zum 28. bzw. 29. Februar des Folgejahres schriftlich eingereicht werden. Später eingereichte Anträge können nicht mehr berücksichtigt werden!!!**

Die Richtigkeit der Angaben wird versichert. Die erforderlichen Unterlagen sind beigelegt.

**X**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift