

Absender (Stempel):

An den Partnerschaftsausschuss Synodalverband XI
c/o Thoralf Spiess

Marschnerstrasse 15
09120 Chemnitz

Datum:

Antrag auf Zuschuss aus dem Partnerschaftsfonds für das Kalenderjahr 20 ...

Angaben zur Massnahme (Bitte stets ausfüllen! / * = Bitte nicht Zutreffendes streichen!)

Partner / Partnergemeinde / Partnerkirche		Land:
Charakter der Massnahme	Begegnung*	Projekt* Baumassnahme*
Kurzbeschreibung der Massnahme		
Gesamtlaufzeit der Massnahme von bis:		
Angaben zur Gesamtfinanzierung der Massnahme	Kosten der Gesamtmassnahme	€
	Eigenmittel des Partners*	€
	Eigenmittel der SV-Gemeinde*	€
	Drittmittel*	€
Wir beantragen einen Zuschuss aus dem Partnerschaftsfonds i.H.v.		€
Beigefügte Belege	Ausführlicher Antrag der SV-Gemeinde	Liegen (nicht)* bei
	Finanzierungsplan der Partnergemeinde	Liegen (nicht)* bei
Bestätigung durch Kirchenvorstandsbeschluss	Unterschrift(en):	Datum des Beschlusses:
Prüfung/Stellungnahme durch Partnerschaftsausschuss	Vermerk: Unterschrift:	Datum:

Weitere Anmerkungen / Erläuterungen: ja/nein* - Bitte Rückseite oder gesondertes Blatt benutzen!

Bitte beachten Sie bei Ihrem Antrag die für jede Gemeinde geltende die Obergrenze von 15% der von der Synode für das kommende Kalenderjahr zur Verfügung gestellten Mittel.

Absender (Stempel):

An den Partnerschaftsausschuss Synodalverband XI
c/o Thoralf Spiess

Marschnerstrasse 15
09120 Chemnitz

Datum:

Ab**F** von Zuschuss aus dem Partnerschaftsfonds für das Kalenderjahr 20 ...

Angaben zur Massnahme (Bitte stets ausfüllen! / * = Bitte nicht Zutreffendes streichen!)

Partner / Partnergemeinde / Partnerkirche		Land:	
Charakter der Massnahme	Begegnung*	Projekt*	Baumassnahme*
Kurzbeschreibung der Massnahme			
Gesamtlaufzeit der Massnahme von bis:			
Angaben zur Gesamtfinanzierung der Massnahme	Kosten der Gesamtmassnahme		€
	Eigenmittel des Partners*		€
	Eigenmittel der SV-Gemeinde*		€
	Drittmittel*		€
	Bewilligter Zuschuss vom Partnerschaftsausschuss		€
Wir möchten einen Zuschuss vom Partnerschaftsfonds i.H.v. abrufen			€
Bestätigung durch Kirchenvorstandsbeschluss	Unterschrift(en):	Datum des Beschlusses:	
Prüfung/Stellungnahme durch Partnerschaftsausschuss	Vermerk:	Unterschrift:	Datum:
Prüfung/Stellungnahme durch Moderamen / Rechner	Vermerk:	Unterschrift:	Datum:

Weitere Anmerkungen / Erläuterungen: ja/nein* - Bitte Rückseite oder gesondertes Blatt benutzen!

Absender (Stempel):

An den Partnerschaftsausschuss Synodalverband XI
c/o Thoralf Spiess

Marschnerstrasse 15
09120 Chemnitz

Datum:

Ab**R**rechnung von Zuschuss aus dem Partnerschaftsfonds für das Kalenderjahr 20

Angaben zur Massnahme (Bitte stets ausfüllen! / * = Bitte nicht Zutreffendes streichen!)

Partner / Partnergemeinde / Partnerkirche		Land:
Charakter der Massnahme	Begegnung*	Projekt* Baumassnahme*
Kurzbeschreibung der Massnahme		
Gesamtlaufzeit der Massnahme von bis:		
Angaben zur Gesamtfinanzierung der Massnahme	Kosten der Geamtmassnahme	€
	Eigenmittel des Partners*	€
	Eigenmittel der SV-Gemeinde*	€
	Drittmittel*	€
	Abgerufener Zuschuss aus dem Partnerschaftsfond	€
Verbrauchte Mittel	Datum wie oben	€
Unverbrauchte Mittel (bei Abrechnung)	in den Händen des Partners	€
	in den Händen der SV-Gemeinde	€
	Nicht abgerufene oder an SV-Kasse zurückgezahlte Mittel	€
Beigefügte Belege	Empfangsbelege vom Partner	Liegen (nicht)* bei
	Verwendungsnachweis der SV-Gemeinde	Liegen (nicht)* bei
Bestätigung durch Kirchenvorstandsbeschluss	Unterschrift(en):	Datum des Beschlusses:
Prüfung/Stellungnahme durch Partnerschaftsausschuss	Vermerk:	Unterschrift: Datum:
	Unterschrift:	Datum:
Prüfung/Stellungnahme durch Moderamen / Rechner	Vermerk:	Unterschrift: Datum:
	Unterschrift:	Datum:

Weitere Anmerkungen / Erläuterungen: ja/nein* - Bitte Rückseite oder gesondertes Blatt benutzen!