

Absender:

Einrichtung

Ansprechpartner: Vorname Name

Anschrift

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

An:

Vorname Nachname, MdHB

Abgeordnetenbüro xy

Straße

PLZ Hamburg

Bewerbung um Mittel aus der Troncabgabe 2020-2023

Hiermit bewerbe ich mich/wir uns um Mittel aus der Troncabgabe 2020-2023 in Höhe von _____ Euro (mind. 1.000 Euro) für

Verwendungszweck

Begründung des Bedarfs:

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir gemeinnützig arbeiten und die Verwendung der Mittel der Troncabgabe ___ gemeinnützig, ___ einmalig, ___ konsumtiv und investiv erfolgt (Zutreffendes bitte ankreuzen).

Eine Kostenkalkulation liegt diesem Schreiben bei.

Hamburg, den

Unterschrift des/der Antragsteller/s