**Fehler! Schalterargument nicht angegeben.**

**LUFTSPORTVERBAND SACHSEN e.V.**

**im Deutschen Aero Club e.V.**

Dohnaer Straße 154, 01239 Dresden

Tel. (0351) 275 40 21, Fax. (0351) 275 40 08

e-mail: [LSV.Sachsen@arcor.de](mailto:LSV.Sachsen@arcor.de) , web: [www.lsvsn.de](http://www.lsvsn.de)

**Fbl.Org\_Plan\_W1.2**

**Antrag auf Bezuschussung für die Teilnahme an**

**Wettbewerben und Vergleichswettkämpfen**

**Art der Veranstaltung: ………………………………………………………**

**Termin: ………………………………………………………**

**Ort: ………………………………………………………**

**Teilnehmer: ……………………………………………………….**

**Ausgaben (geschätzt)**

**Übernachtung: Euro ........................**

**Verpflegung: Euro ........................**

**Reisekosten** (lt. RK-FBl.)  **Euro ........................**

**Startgebühren Euro ........................**

**Sonstiges** (bitte benennen)

**………………………. Euro ........................**

**………………………. Euro ........................**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gesamtbetrag: Euro .........................**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Unterschrift des/der Teilnehmer(s)** | **Gewünschte Bezuschussung**  **Euro …………………………** |