

BEWERBUNGSBOGEN ZUR TEILNAHME AM LANDESWEITEN WETTBEWERB „EUROPAWOCHE 2019“

Anschrift: Bezirksregierung Münster
NRW-Europawettbewerbe
"Europawoche"
Albrecht-Thaer-Str. 9
48147 Münster



Tel.-Nr.: 0251 - 411 3352

Fax: 0251 - 411 83352

E-Mail: europawoche@brms.nrw.de

1. EINREICHENDE/R

Name / Bezeichnung:

Anschrift:

Ansprechpartner/in:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Bankverbindung:

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber/in

2. PROJEKT

Titel:

Themenbereich:

- „Europa – wertvoll – gestalten“
- „Europa – einfach – machen“
- „Europa – gemeinsam – (er)leben“

Durchführungsdatum:

Durchführungsort:

3. AUSGABENAUFSTELLUNG

Honorare:

Reisekosten:

Unterkunft:

Miete Räumlichkeiten:

Miete Technik:

Verpflegung:

Öffentlichkeitsarbeit:

Dokumentation:

Sonstige Ausgaben:

Gesamtkosten:

4. PROJEKTBESCHREIBUNG

Mit der Unterschrift werden die Wettbewerbsbedingungen zur Europawoche 2019 anerkannt. Die Entscheidung der Auszeichnung ist unanfechtbar. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Datum, Ort

Unterschrift