Antragsteller (Name und Anschrift)

Bürgstadt, _____

_____

_____

_____

Markt Bürgstadt
Große Maingasse 1
63927 Bürgstadt

Übersicht über die Ausgaben

(Anlage zum Verwendungsnachweis vom _____)

Grundstück Fl.Nr.:_____ , Gemarkung Bürgstadt
Bezeichnung der Maßnahme: _____

_____

lfd.Nr	Tag der Zahlung	Empfänger	Grund der Zahlung	Betrag Euro
			Summe:	