



Antrag nachtfrequenz25

Antrag der Stadt/Gemeinde/Kreis:

Antragstellende	
Pro Stadt/Gemeinde bitten wir um eine*n Verantwortliche*n / Zeichnungsberechtigte*n. (Verantwortliche Einrichtung, Vertragspartner, Zahlungsempfänger...)	
Organisation / Einrichtung / Veranstalter / Amt	
Rechtsform (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> öffentlich (z.B. Stadt, Gemeinde) <input type="checkbox"/> sonstige (kirchlich, privatrechtlich, z.B. e.V., gGmbH, etc.)
Vertretungsberechtigte Person	
Position	
Straße, Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	
Kontoinhaber*in	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Ansprechpartner*in (falls abweichend bitte ausfüllen)	
Pro Stadt/Gemeinde bitten wir um eine*n zentrale*n Ansprechpartner*in, über den/die alle weitere Kommunikation mit dem nachtfrequenz-Team laufen soll (z.B. Textabfragen, Organisatorisches...)	
Organisation / Einrichtung / Veranstalter / Amt	
Vorname, Name	
Position	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	