

Name des antragstellenden Vereines / Verbandes
Anschrift
Telefonnummer / Faxnummer

Wetter (Ruhr), den

An die  
 Stadt Wetter (Ruhr)  
 Fachdienst Jugend  
 Bornstr. 2

58300 Wetter (Ruhr)

**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für Erholungs-, Bildungs- und Schulungsmaßnahmen über mehrere Tage im Rechnungsjahr**

Hiermit beantrage/n ich/wir einen Zuschuss gemäß den Richtlinien zur finanziellen Förderung der Jugendgruppenarbeit durch das Jugendamt der Stadt Wetter (Ruhr)

**1. Angaben zur Maßnahme**

Art der Maßnahme <small>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</small>	<input type="checkbox"/> Erholungsmaßnahme <input type="checkbox"/> Bildungs- und Schulungsmaßnahme <input type="checkbox"/> Bildungsprogramm ist beigelegt		
Die Maßnahme fand statt in	Zielort / Land, Bezeichnung der Einrichtung		
Zeitraum der Maßnahme	von	bis	=      Tage
Anreise (Ankunft am Zielort)	Uhr		
Abreise (Abfahrt am Zielort)	Uhr		

**2. Angaben zum Teilnehmerkreis**

Anzahl der Teilnehmer	insgesamt =	,	davon	männlich	und	weiblich
Anzahl der Gruppenleiter	insgesamt =	,	davon	männlich	und	weiblich

<b>Bei Erholungsmaßnahmen bitte angeben:</b>	
Anzahl der Teilnehmer aus einkommensschwachen bzw. sozialbedürftigen Familien	insgesamt = ,

bitte wenden

### 3. Angaben zur Leitung der Maßnahme

Name des Leiters / der Leiterin	Vorname	Nachname	
	Straße		Postleitzahl      Ort
Anschrift des Leiters / der Leiterin	Telefonnummer		Faxnummer

### 4. Angaben zur Bankverbindung des Vereines / Verbandes

Ich/ Wir bitte/n den Zuschuss zu überweisen an:		
Bankinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer

### 5. Angaben zur Finanzierung der Maßnahme

Teilnehmerbeiträge		€
Landes- / Bundesmittel		€
Sonstige Mittel		€
Eigenleistung der Organisation		€
Gesamtkosten der Maßnahme		€

Es wird versichert, dass es sich bei der umseitig genannten Maßnahme nicht um eine zentral geplante und durchgeführte Maßnahme auf Bezirks-, Diözesan-, Landes- oder Bundesebene handelt.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bescheinigt.

Die umseitig genannten Richtlinien erkenne/n ich/wir rechtsverbindlich an.

Die Teilnehmer haben ihre Anwesenheit während der gesamten Maßnahme auf beigefügter Teilnehmerliste durch ihre persönliche Unterschrift bestätigt.

Es wird versichert, dass den Gruppenleitern, die bei dieser Maßnahme bezuschusst werden, die zusätzliche Vergütung als Entschädigung für ihren Arbeitsaufwand ausgehändigt wird.

Der Träger der **Erholungsmaßnahme** hat der Stadt Wetter (Ruhr) die genaue Anzahl der Teilnehmer aus einkommensschwachen / sozial bedürftigen Familien mitzuteilen, die tatsächlich an der Maßnahme teilgenommen haben.

Die Stadt Wetter (Ruhr) behält sich ein Prüfungsrecht vor. Die Vereine und Verbände sind verpflichtet, Teilnehmerunterlagen über einen Zeitraum von fünf Jahren aufzubewahren.

Als verantwortlicher Träger der Maßnahme bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Der städtische Zuschuss wird ausschließlich für die Durchführung dieser Maßnahme verwandt.

Rechtsverbindliche Unterschrift des Vereines / Verbandes Stempel
---

Anlage 1

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für Erholungs-, Bildungs- und Schulungsmaßnahmen

Die Maßnahme fand statt in	Zielort / Land, Bezeichnung der Einrichtung		
Zeitraum der Maßnahme	von	bis	= Tage

**B e s c h e i n i g u n g**  
**der Unterkunft (Jugendherberge, Zeltplatz, etc.)**

Ich bestätige hiermit, dass die Gruppe	Name der Jugendgruppe / des Trägers		
im Rahmen einer Erholungs- bzw. Bildungs- und Schulungsmaßnahme			
in der Zeit vom		bis	
		mit	Personen
meine Jugendherberge / mein Heim / meinen Zeltplatz als Unterkunft genutzt hat.			
Ort	Datum	Unterschrift / Stempel	

**Liste der Gruppenleiter, Betreuer, Ferienhelfer**

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort, Straße	Alter	Beruf	Unterschrift
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

bitte wenden

### Liste der TeilnehmerInnen

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort, Straße	Alter	Beruf <small>(bei Auszubildenden bitte nur "Azubi" eintragen)</small>	Unterschrift
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					

**Liste der TeilnehmerInnen**

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort, Straße	Alter	Beruf (bei Auszubildenden bitte nur "Azubi" eintragen)	Unterschrift
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					

## Liste der TeilnehmerInnen

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort, Straße	Alter	Beruf <small>(bei Auszubildenden bitte nur "Azubi" eintragen)</small>	Unterschrift
37.					
38.					
39.					
40.					
41.					
42.					
43.					
44.					
45.					
46.					
47.					
48.					
49.					
50.					
51.					
52.					
53.					
54.					