

Name des antragstellenden Vereines / Verbandes
Anschrift
Telefonnummer / Faxnummer

Wetter (Ruhr), den

An die
 Stadt Wetter (Ruhr)
 Fachbereich 3 / Jugendamt
 Kaiserstr. 70
 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 (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Erholungsmaßnahme	<input type="checkbox"/> Bildungs- und Schulungsmaßnahme	<input type="checkbox"/> Bildungsprogramm ist beigefügt
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*innen	insgesamt	davon	männlich,	weiblich,	divers
	=	,			
Anzahl der Gruppenleiter*innen	insgesamt	davon	männlich,	weiblich,	divers
	=	,			

Bei Erholungsmaßnahmen bitte angeben:

Anzahl der Teilnehmer*innen aus einkommensschwachen bzw. sozial bedürftigen Familien	insgesamt =	,
--	-------------	---

bitte wenden

3. Angaben zur Leitung der Maßnahme

Name des*der Leiters*Leiterin	Vorname	Nachname	
Anschrift des*der Leiters*Leiterin	Straße	Postleitzahl	Ort
	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

Teilnahmebeiträge		€
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*innen haben ihre Anwesenheit während der gesamten Maßnahme auf beigefügter Teilnehmer*innenliste durch ihre persönliche Unterschrift bestätigt.

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

Der*Die Träger*in der **Erholungsmaßnahme** hat der Stadt Wetter (Ruhr) die genaue Anzahl der Teilnehmer*innen 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, Teilnehmer*innenunterlagen über einen Zeitraum von fünf Jahren aufzubewahren.

Als verantwortliche*r Träger*in 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*der Trägers*Trägerin

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*innen, Betreuer*innen, Ferienhelfer*innen

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

bitte wenden

Liste der Teilnehmer*innen

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

Anlage 2

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

Liste der Teilnehmer*innen

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

Liste der Teilnehmer*innen

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