

Name des antragstellenden Vereines / Verbandes
Anschrift
Telefonnummer / Faxnummer

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 den Fachdienst Jugend 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	insgesamt =                      , davon                      männlich und                      weiblich
Anzahl der Gruppenleiter	insgesamt =                      , davon                      männlich und                      weiblich

**Bei Erholungsmaßnahmen bitte angeben:**

Anzahl der Teilnehmer aus einkommensschwachen bzw. sozialbedürftigen Familien	insgesamt =                      ,
---	------------------------------------

### 3. Angaben zur Leitung der Maßnahme

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

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

Ich/ Wir bitte/n den Zuschuss zu überweisen an:			
Bankinstitut	BIC	IBAN	

### 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.					

Anlage 2

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

**Liste der TeilnehmerInnen**

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 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.					