

Name des antragstellenden Vereines / Verbandes
Anschrift
Telefonnummer / Faxnummer

Wetter (Ruhr), den

An die  
 Stadt Wetter(Ruhr)  
 Fachdienst Jugend  
 Kaiserstraße 70

58300 Wetter(Ruhr)

### Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für Familienbildungsmaßnahmen 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

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 zu den Teilnehmenden

Anzahl der Teilnehmer*innen	insgesamt = , davon Kinder und Eltern
Anzahl der Gruppenleiter*innen	insgesamt =
Anzahl der Teilnehmer*innen aus einkommensschwachen bzw. sozialbedürftigen Familien	insgesamt = ,

bitte wenden

### 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	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 Träger der Familienbildungsmaßnahme 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, Teilnahmeunterlagen 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 Familienbildungsmaßnahmen

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\*innen, Betreuer\*innen, Ferienhelfer\*innen**

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

bitte wenden

Anlage 2

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für Familienbildungsmaßnahmen

**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.					

### Liste der Teilnehmer\*innen

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 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.					