

Antrag und Verwendungsnachweis

auf Zuschussgewährung aus Mitteln des Landkreises Tirschenreuth

1. Jugendgruppe: _____
Name und Anschrift

2. Jugendverband: _____
Name und Anschrift

3. Gegenstand des Antrags: _____

4. Überweisung des Zuschusses soll erfolgen auf:
DE

IBAN (22-stellig)

BIC/SWIFT-Code

Geldinstitut

Bezeichnung des Kontos (Vereins-/Jugendgruppenkonto)

Ansprechpartner/Zusendung Bescheid (Namen und vollständige Adresse gut leserlich angeben):

Telefon: _____
(auf jeden Fall für evtl. Rückfragen ausfüllen!)

Handy: _____

E-Mail: _____

5. Einnahmen:

- | | | |
|------------------------------------|-------|---|
| a) Teilnehmerbeiträge | _____ | € |
| b) Zuschuss Jugendverband | _____ | € |
| c) Zuschuss Bezirksjugendring | _____ | € |
| d) Zuschuss Bayerischer Jugendring | _____ | € |
| e) Zuschuss Bundesjugendplan | _____ | € |
| f) Sonstige Einnahmen | _____ | € |

Summe der Einnahmen _____ €

Antragsschluss: 31. Oktober

6. Summe der Ausgaben: _____ €

7. Anlagen

Der Antragsteller versichert, dass die vorstehenden Ausgaben tatsächlich entstehen und keine höheren Einnahmen als angegeben aufgekomen sind und der zu erwartende Zuschuss nur für die Jugendarbeit verwendet wird.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers

Der Kreisverband bestätigt hiermit die Richtigkeit der Angaben und befürwortet eine Zuschussgewährung.

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel

Nicht ausfüllen!

Bearbeitungsvermerk des Kreisjugendrings Tirschenreuth

1. Rechnungsabschriften und Anlagen vorhanden ja / nein

2. Vermerk: _____

3. Auszahlungsanordnung:

- a) Der Kreisjugendring befürwortete in der Sitzung vom _____ einen Zuschuss von _____ €.
- b) Ein Zuschuss wird abgelehnt.

Unterschrift des Vorsitzenden

Teilnehmerliste

Betreuerinnen / Betreuer		Referentinnen / Referenten				
Nr.	Name	Vorname	Alter	PLZ	Wohnort	Unterschrift des Betreuers/ Referenten
1						
2						
3						
4						
5						
6						
Teilnehmerinnen / Teilnehmer						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Beiblatt zum Zuschussantrag für Freizeit- und Erholungsmaßnahmen

1.	Veranstalter der Maßnahme:																														
2.	Name des/r Leiters/in: Anschrift: Email-Adresse: Telefonnummer:																														
3.	Art der Maßnahme (z.B. Zeltlager, Gruppenfreizeit etc.): Ort der Maßnahme:																														
4.	Dauer: von bis " " " "																														
5.	Teilnehmerzahl (ohne Betreuer) aus dem Landkreis Tirschenreuth: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">0 – 9 Jahre</td> <td style="width: 25%;">Personen</td> <td style="width: 25%;">davon:</td> <td style="width: 25%;">weibl.</td> <td style="width: 20%;">männl.</td> </tr> <tr> <td>10 – 13 Jahre</td> <td>Personen</td> <td>davon:</td> <td>weibl.</td> <td>männl.</td> </tr> <tr> <td>14 – 17 Jahre</td> <td>Personen</td> <td>davon:</td> <td>weibl.</td> <td>männl.</td> </tr> <tr> <td>18 – 28 Jahre</td> <td>Personen</td> <td>davon:</td> <td>weibl.</td> <td>männl.</td> </tr> <tr> <td>Gesamtzahl:</td> <td>Personen</td> <td>davon:</td> <td>weibl.</td> <td>männl.</td> </tr> </table>	0 – 9 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.	10 – 13 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.	14 – 17 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.	18 – 28 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.	Gesamtzahl:	Personen	davon:	weibl.	männl.					
0 – 9 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.																											
10 – 13 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.																											
14 – 17 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.																											
18 – 28 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.																											
Gesamtzahl:	Personen	davon:	weibl.	männl.																											
6.	Ehrenamtliche, pädagogisch tätige Personen/ Betreuer: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">Unter 16 Jahre</td> <td style="width: 25%;">Personen</td> <td style="width: 25%;">davon:</td> <td style="width: 25%;">weibl.</td> <td style="width: 20%;">männl.</td> </tr> <tr> <td>16 – 17 Jahre</td> <td>Personen</td> <td>davon:</td> <td>weibl.</td> <td>männl.</td> </tr> <tr> <td>18 – 26 Jahre</td> <td>Personen</td> <td>davon:</td> <td>weibl.</td> <td>männl.</td> </tr> <tr> <td>27 – 45 Jahre</td> <td>Personen</td> <td>davon:</td> <td>weibl.</td> <td>männl.</td> </tr> <tr> <td>47 Jahre und älter</td> <td>Personen</td> <td>davon:</td> <td>weibl.</td> <td>männl.</td> </tr> <tr> <td>Gesamtzahl:</td> <td>Personen</td> <td>davon:</td> <td>weibl.</td> <td>männl.</td> </tr> </table>	Unter 16 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.	16 – 17 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.	18 – 26 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.	27 – 45 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.	47 Jahre und älter	Personen	davon:	weibl.	männl.	Gesamtzahl:	Personen	davon:	weibl.	männl.
Unter 16 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.																											
16 – 17 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.																											
18 – 26 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.																											
27 – 45 Jahre	Personen	davon:	weibl.	männl.																											
47 Jahre und älter	Personen	davon:	weibl.	männl.																											
Gesamtzahl:	Personen	davon:	weibl.	männl.																											
7.	Haupt- und/oder nebenberuflich pädagogisch tätige Personen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein																														
8.	Anzahl der Betreuer mit JuleiCa: (Kopie der JuleiCa beilegen!)																														

Programm:

Hier bitte das Programm eintragen (bzw. separat beilegen):

Erfahrungsbericht:

Hier bitte den Erfahrungsbericht eintragen (bzw. separat beilegen):