

Kreisjugendring Miesbach

im Bayer. Jugendring KdöR

Rosenheimer Str. 12

83714 Miesbach

Tel.: 08025 / 704 - 4260 Fax.: 08025 / 704- 74260

e-Mail: kjr-miesbach@lra-mb.bayern.de

Wird vom KJR ausgefüllt !	HST:
Eingangsdatum: _____	
Nachgefordert am:folgende	Beleg-Nr.
Unterlagen: _____	

ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINES ZUSCHUSSES

1. Verband/Gruppe/Verein:	
----------------------------------	--

2. AntragstellerIn:

Name / Vorname:	Tel.:	
Str.:	Ort :	
E-Mail:		

3. Bankverbindung Verband/Gruppe/Verein (keine Privatperson):

Jugend-/Vereinskonto:	
Bank:	
IBAN:	BIC:

4. Förderbereiche: (zutreffendes ankreuzen)

Art der Förderung	Anlagen	Termin/Einreichung
<input type="checkbox"/> Förderung von Freizeitmaßnahmen * <input type="checkbox"/> Förderung von Jugendbildung * Antrag beim BJR / BezJr gestellt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Bescheid beigelegt <input type="checkbox"/> oder Nachreichung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ausschreibung oder Einladung mit KJR-Logo <input type="checkbox"/> TeilnehmerInnenliste <input type="checkbox"/> Belege in Kopie (Rechnungen ohne Pfand, Nikotin und Alkohol) Zusätzlich bei Jugendbildung: <input type="checkbox"/> Bericht / zeitliche Gliederung	Zuschussantrag spätestens 6 Wochen nach der Maßnahme
<input type="checkbox"/> Förderung von Jugendkultur <input type="checkbox"/> Sonderförderung	<input type="checkbox"/> Ausschreibung mit KJR-Logo <input type="checkbox"/> TeilnehmerInnenliste <input type="checkbox"/> Belege in Kopie (Rechnungen ohne Pfand, Nikotin und Alkohol) <input type="checkbox"/> Zeitungsbericht oder andere Veröffentlichungen	Vorantrag spätestens 6 Wochen vor der Maßnahme Zuschussantrag spätestens 6 Wochen nach der Maßnahme

* Übersteigt der zu erwartende Zuschuss 1000 Euro, so muss grundsätzlich spätestens 6 Wochen vor einer Maßnahme ein Vorantrag (Formular) mit Kostenkalkulation eingereicht werden.

Der/Die AntragstellerIn erkennt die Zuschussrichtlinien des KJR an, versichert die Richtigkeit der gemachten Angaben und bestätigt, dass sich die Ausgaben ausschließlich auf die beantragte Jugendmaßnahme beziehen

Ort und Datum

Unterschrift AntragstellerIn

Abrechnung:

1. Art der Maßnahme: (genaue Bezeichnung/ggf. Titel)	
2. Ort der Maßnahme:	
3. Dauer der Maßnahme:	von _____ bis _____

<u>Ausgaben:</u>	<u>Euro</u>
Werbung und Öffentlichkeitsarbeit	
Unterkunft	
Verpflegung	
Mietkosten für	
Materialkosten	
Fahrtkosten	
Sonstige Sachkosten	
Künstlerhonorare	
Aufwendungen für ehrenamtliche Mitarbeiter	
Kosten für Honorarkräfte	
Anschaffungskosten für	
Sonstige Ausgaben	
Gesamtsumme der Ausgaben	
<u>Einnahmen / Zuschüsse:</u>	
Teilnehmer/innen Beiträge	
Zuwendung der Gesamt- o. Erwachsenenorganisation	
Vom Bezirksjugendring für	
Vom Bayer. Jugendring für	
Vom Land, Bund, EU	
Von Kommunen, Landkreis und sonstige	
Spenden/Sponsoring	
Sonstige Einnahmen	
Gesamtsumme der Einnahmen	
Fehlbetrag / Defizit	

Wird vom KJR ausgefüllt!	T.: _____ Juleica _____
Anrechnungsfähig: Tage: _____ Teilnehmer: _____ Juleica-Anzahl: _____ JuLeiCa-Bonus: _____	B.: _____ m _____ w _____
Berechnungsformel: _____ = _____	Betreuerverhältnis: _____
Bearbeitet am: _____ Unterschrift: _____	TN.: _____ m _____ w _____
Angewiesen am: _____ Unterschrift: _____	Verband: _____

TEILNEHMER / INNEN – LISTE

Nr.	Betreuer /Verantwortliche: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift	Juleica
1							Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nr:
2							Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nr:
3							Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nr:
4							Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nr:
5							Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nr:
6							Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nr:
7							Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nr:
8							Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nr:
9							Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nr:

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Bestätigung des/der BetreuerIn, dass die vorgenannten Personen an der Freizeit teilgenommen haben (wenn die TeilnehmerInnen nicht selbst unterschrieben haben):	Unterschrift:
---	---------------------

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Bestätigung des/der BetreuerIn, dass die vorgenannten Personen an der Freizeit teilgenommen haben (wenn die TeilnehmerInnen nicht selbst unterschrieben haben):	Unterschrift:
---	---------------------

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Bestätigung des/der BetreuerIn, dass die vorgenannten Personen an der Freizeit teilgenommen haben (wenn die TeilnehmerInnen nicht selbst unterschrieben haben):	Unterschrift:
---	---------------------

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						

Bestätigung des/der BetreuerIn, dass die vorgenannten Personen an der Freizeit teilgenommen haben (wenn die TeilnehmerInnen nicht selbst unterschrieben haben):	Unterschrift:
---	---------------------

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						

Bestätigung des/der BetreuerIn, dass die vorgenannten Personen an der Freizeit teilgenommen haben (wenn die TeilnehmerInnen nicht selbst unterschrieben haben):	Unterschrift:
---	---------------------

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						

Bestätigung des/der BetreuerIn, dass die vorgenannten Personen an der Freizeit teilgenommen haben (wenn die TeilnehmerInnen nicht selbst unterschrieben haben):	Unterschrift:
---	---------------------

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						

Bestätigung des/der BetreuerIn, dass die vorgenannten Personen an der Freizeit teilgenommen haben (wenn die TeilnehmerInnen nicht selbst unterschrieben haben):	Unterschrift:
---	---------------------

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						

Bestätigung des/der BetreuerIn, dass die vorgenannten Personen an der Freizeit teilgenommen haben (wenn die TeilnehmerInnen nicht selbst unterschrieben haben):	Unterschrift:
---	---------------------

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						

Bestätigung des/der BetreuerIn, dass die vorgenannten Personen an der Freizeit teilgenommen haben (wenn die TeilnehmerInnen nicht selbst unterschrieben haben):	Unterschrift:
---	---------------------

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						

Bestätigung des/der BetreuerIn, dass die vorgenannten Personen an der Freizeit teilgenommen haben (wenn die TeilnehmerInnen nicht selbst unterschrieben haben):	Unterschrift:
---	---------------------

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						

Bestätigung des/der BetreuerIn, dass die vorgenannten Personen an der Freizeit teilgenommen haben (wenn die TeilnehmerInnen nicht selbst unterschrieben haben):	Unterschrift:
---	---------------------

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						

Bestätigung des/der BetreuerIn, dass die vorgenannten Personen an der Freizeit teilgenommen haben (wenn die TeilnehmerInnen nicht selbst unterschrieben haben):	Unterschrift:
---	---------------------

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift
97						
98						
99						
100						
101						
102						
103						
104						

Bestätigung des/der BetreuerIn, dass die vorgenannten Personen an der Freizeit teilgenommen haben (wenn die TeilnehmerInnen nicht selbst unterschrieben haben):	Unterschrift:
---	---------------------

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m/d	Unterschrift
105						
106						
107						
108						
109						
110						
111						
112						

Bestätigung des/der BetreuerIn, dass die vorgenannten Personen an der Freizeit teilgenommen haben (wenn die TeilnehmerInnen nicht selbst unterschrieben haben):	Unterschrift:
---	---------------------