

**Kreisjugendring Miesbach**

im Bayer. Jugendring KdöR

Rosenheimerstr. 12

**83714 Miesbach**

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

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

**Nicht ausfüllen !**

Eingangsdatum: .....

nachgefordert am: .....

folgende Unterlagen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Unterstützung von externen Verleihgegenständen**

<b>1. Verband/Gruppe/Verein:</b>	
----------------------------------	--

<b>2. AntragstellerIn:</b>			
Vorname/Name:		Tel.:	
Straße.:		Ort :	
E-Mail:			

<b>3. Bankverbindung des Verbands/Gruppe/Verein (keine Privatperson) :</b>			
Jugend-/Vereins- konto (Name)		Konto- Nr.:	
Bank:		BLZ:	
IBAN:		BIC:	

<b>4. Beschreibung der Maßnahme</b>	
Art der Maßnahme: ( genaue Bezeichnung/ggf.Titel)	
Ort der Maßnahme:	
Dauer der Maßnahme:	von _____ bis _____ (jeweils Datum, Uhrzeit)
Gesamtkosten Verleih (bitte Rechnungskopie beilegen)	

Der/Die AntragstellerIn versichert die Richtigkeit der gemachten Angaben und bestätigt, dass sich die Ausgaben ausschließlich auf die beantragte Jugendmaßnahme beziehen.

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift AntragstellerIn

**Nicht ausfüllen !**

Förderbetrag (50% der Verleihgebühren, max. 10€ Förderung pro Gegenstand): \_\_\_\_\_

Bearbeitet am: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Angewiesen am: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### TEILNEHMER / INNEN – LISTE

Nr.	Betreuer /Verantwortliche: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m	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	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):

Nr.	TeilnehmerInnen: Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Alter	w/m	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):