

**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

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

### 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 * <b>Antrag beim BJR / BezJr gestellt</b> 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"/> Bericht mit 1-2 Fotos <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	<b>Zuschussantrag spätestens 6 Wochen nach der Maßnahme</b>
<input type="checkbox"/> Förderung von Jugendkultur  <input type="checkbox"/> Förderung von Projektarbeit  <input type="checkbox"/> Sonderförderung	<input type="checkbox"/> Ausschreibung mit KJR-Logo <input type="checkbox"/> Bericht mit 1-2 Fotos <input type="checkbox"/> TeilnehmerInnenliste <input type="checkbox"/> Belege in Kopie (Rechnungen ohne Pfand, Nikotin und Alkohol) <input type="checkbox"/> Zeitungsbericht oder andere Veröffentlichungen	<b>Vorantrag spätestens 6 Wochen vor der Maßnahme</b>  <b>Zuschussantrag spätestens 6 Wochen nach der Maßnahme</b>

\* 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:**

<b>1. Art der Maßnahme:</b> (genaue Bezeichnung/ggf. Titel)	
<b>2. Ort der Maßnahme:</b>	
<b>3. Dauer der Maßnahme:</b>	<b>von</b> _____ <b>bis</b> (jeweils Datum, Uhrzeit)

**Ausgaben:****Euro**

Werbung und Öffentlichkeitsarbeit	
Unterkunft	
Verpflegung	
Mietkosten für	
Materialkosten	
Fahrtkosten	
Sonstige Sachkosten	
Künstlerhonorare	
Aufwendungen für ehrenamtliche Mitarbeiter	
Kosten für Honorarkräfte	
Anschaffungskosten für	
Sonstige Ausgaben	
<b>Gesamtsumme der Ausgaben</b>	

**Einnahmen / Zuschüsse:**

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	
<b>Gesamtsumme der Einnahmen</b>	
<b>Fehlbetrag/Defizit</b>	

<b>Wird vom KJR ausgefüllt!</b>	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	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):

Unterschrift: .....

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):

Unterschrift: .....

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