

| |
|--|
| <u>Nicht ausfüllen !</u> |
| Eingangsdatum: |
| nachgefordert am: |
| folgende Unterlagen: _____ _____ |

Unterstützung von externen Verleihgegenständen

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

| | | | |
|----------------------------|-------|-------|-------|
| 2. AntragstellerIn: | | | |
| Vorname/Name: | _____ | Tel.: | _____ |
| Straße.: | _____ | Ort : | _____ |
| E-Mail: _____ | | | |

| | | | |
|--|-------|------|-------|
| 3. Bankverbindung des Verbands/Gruppe/Verein (keine Privatperson) : | | | |
| Jugend-/Vereins- konto (Name) | _____ | | |
| Bank: | _____ | | |
| IBAN: | _____ | BIC: | _____ |

| | |
|---|---|
| 4. Beschreibung der Maßnahme | |
| 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

| | |
|--|---------------------|
| <u>Nicht ausfüllen !</u> | |
| 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: |
| 10 | | | | | | | 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):