

Kreisjugendring Miesbach
im Bayer. Jugendring KdöR
Rosenheimerstr. 12
83714 Miesbach
Tel.: 08025 / 704 - 4260
e-Mail: info@kjr-miesbach.de

<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):