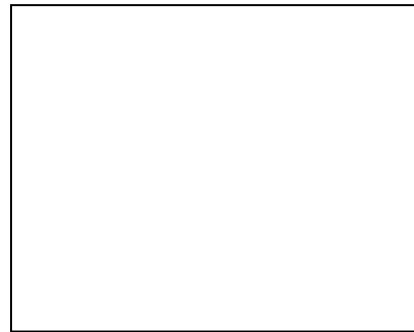




Antrag

Förderung der laufenden Jugendarbeit

Kreisjugendring Wunsiedel
 -Geschäftsstelle Landratsamt-
 Jean-Paul-Str. 9
 95632 Wunsiedel



(Eingangsstempel)

| | |
|-------------------------------|--------------|
| Förderung für das Jahr | (Jahreszahl) |
|-------------------------------|--------------|

| Antragsteller | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Verband / Verein Jugendgemeinschaft | |
| E-Mail-Adresse <small>Verband/Verein/Jugendgemeinschaft</small> | |
| Straße | |
| PLZ / Ort | |
| Name der/des Vorsitzenden <small>Verband/Verein/Jugendgemeinschaft</small> | |

| Auf welches Konto soll die Überweisung des Zuschusses erfolgen: | | |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|
| IBAN | DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| BIC | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| Bankverbindung | | |
| Konto des Verbandes / Vereines / Jugendgruppe | JA | NEIN |
| Wenn nein, Name des Konto-Inhabers | | |



Bitte nachfolgend Rechnungen und Belege nummeriert aufführen. Den Originalrechnungen und Belegen ist der Überweisungsträger bzw. Zahlungsnachweis beizufügen. Auch amtlich beglaubigte Rechnungen werden anerkannt !!

| Beleg Nr. | Rechnungsteller Empfänger | Bezeichnung der Anschaffung | Euro | |
|-----------|---------------------------|-----------------------------|------|--|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Falls erforderlich Sonderblatt beifügen !

| | | |
|---------------------|--|--|
| Gesamtbetrag | | |
|---------------------|--|--|

KJR-Anmerkungen:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Fahrten und Freizeiten

| | | | | |
|--------------------|-----|-----|-------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1. Maßnahme | vom | bis | () Tage | 0 Teilnehmerliste liegt bei 0 Teilnehmerliste liegt bei KJR vor |
| 2. Maßnahme | vom | bis | () Tage | 0 Teilnehmerliste liegt bei 0 Teilnehmerliste liegt bei KJR vor |
| 3. Maßnahme | vom | bis | () Tage | 0 Teilnehmerliste liegt bei 0 Teilnehmerliste liegt bei KJR vor |
| 4. Maßnahme | vom | bis | () Tage | 0 Teilnehmerliste liegt bei 0 Teilnehmerliste liegt bei KJR vor |
| 5. Maßnahme | vom | bis | () Tage | 0 Teilnehmerliste liegt bei 0 Teilnehmerliste liegt bei KJR vor |

Bitte KJR – eigene Teilnehmerliste(n) verwenden !!

- Bitte nicht ausfüllen - Bitte nicht ausfüllen -

| | | | | |
|----------------------------------------|---|----------------------|--|-------------|
| förderwürdig nach Prüfung | - | Fahrten | | Euro |
| förderwürdig nach Prüfung | - | Anschaffungen | | Euro |
| Zuschuss nach KJR – Richtlinien | - | Fahrten | | Euro |
| Zuschuss nach KJR – Richtlinien | - | Anschaffungen | | Euro |
| Zuschuss nach KJR – Richtlinien | - | TT - Tisch | | Euro |
| Sonderzuschuss | | | | Euro |
| Gesamtbetrag | | Zuschuss | | Euro |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Anzahl Gesamtmitglieder Verband / Verein / Jugendgemeinschaft | |
| Anzahl der tätigen Jugend - / Gruppenleiter/innen | |
| Anzahl Jugendgruppen | |
| Anzahl der gemeldeten Jugendmannschaften im Spielbetrieb | |
| Anzahl der Jugendlichen (männlich / weiblich) | bis 13 Jahre (w) |
| | ----- bis 13 Jahre (m) |
| | ----- 14 – 18 Jahre (w) |
| | ----- 14 – 18 Jahre (m) |
| | ----- 19 – 26 Jahre (w) |
| | ----- 19 – 26 Jahre (m) |

| |
|------------------------------------------------------------------------------------|
| Teilnahme an KJR – Veranstaltungen / Maßnahmen / Aktionen im lfd. Jahr |
| <input type="radio"/> Keine Teilnahme <input type="radio"/> Teilnahme an: _____ |

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Stehen für die Jugendarbeit Räumlichkeiten zur Verfügung ? |
| <input type="radio"/> im eigenen Vereinsheim <input type="radio"/> im eigenen Jugendheim <input type="radio"/> in sonst. Häusern / Gaststätten |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Wer soll die KJR-Post (Infos, Ausschreibungen, etc. etc.) zukünftig erhalten ? (Kontaktperson zum KJR Wunsiedel) | |
| Vorname Name | |
| Straße | |
| PLZ / Ort | |
| E-Mail-Adresse der Kontaktperson | |
| Funktion | |

Der Antragsteller versichert die Richtigkeit der vorstehend genannten Angaben !!

_____ (Ort, Datum)

_____ (Stempel / Unterschrift)