

# Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für Fahrten und Lager

|                                                                                                                                                                                |                                                                       |                            |                                 |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| <b>Antrag an</b>                                                                                                                                                               |                                                                       |                            |                                 |                          |
| Anschrift der Gebietseinheit                                                                                                                                                   |                                                                       |                            |                                 |                          |
| <b>Antragsteller</b>                                                                                                                                                           |                                                                       |                            |                                 |                          |
| Name der Jugendorganisation                                                                                                                                                    |                                                                       |                            |                                 |                          |
| Anschrift                                                                                                                                                                      |                                                                       |                            |                                 |                          |
| Email                                                                                                                                                                          |                                                                       |                            |                                 |                          |
| Telefon                                                                                                                                                                        |                                                                       |                            |                                 |                          |
| <b>Die Vereinbarung gemäß §§ 72 a , 8 a SGB VIII wurde geschlossen am:</b>                                                                                                     |                                                                       |                            |                                 |                          |
| <b>Veranstaltung</b>                                                                                                                                                           |                                                                       |                            |                                 |                          |
| Art der Maßnahme                                                                                                                                                               |                                                                       |                            |                                 |                          |
| Zielort                                                                                                                                                                        |                                                                       | Entfernung in km           |                                 |                          |
| Dauer                                                                                                                                                                          | vom                                                                   | bis                        |                                 |                          |
| <b>Anzahl der Teilnehmer/ -innen (ohne Betreuer/ -innen)</b>                                                                                                                   |                                                                       |                            |                                 |                          |
| <b>Alle Teilnehmer/ -innen</b>                                                                                                                                                 | <b>gesamt</b>                                                         | <b>Jungen</b>              | <b>Mädchen</b>                  |                          |
| Stadt Gifhorn                                                                                                                                                                  |                                                                       | Stadt Wittingen            |                                 |                          |
| Gemeinde Sassenburg                                                                                                                                                            |                                                                       | Samtgemeinde Bold. Land    |                                 |                          |
| Samtgemeinde Brome                                                                                                                                                             |                                                                       | Samtgemeinde Hankensbüttel |                                 |                          |
| Samtgemeinde Isenbüttel                                                                                                                                                        |                                                                       | Samtgemeinde Meinersen     |                                 |                          |
| Samtgemeinde Papenteich                                                                                                                                                        |                                                                       | Samtgemeinde Wesendorf     |                                 |                          |
| <b>Anzahl der Betreuer/ -innen</b>                                                                                                                                             |                                                                       |                            |                                 |                          |
| gesamt                                                                                                                                                                         |                                                                       | männlich                   | weiblich                        |                          |
| <b>Leiter/ -in der Maßnahme</b>                                                                                                                                                |                                                                       |                            |                                 |                          |
| Name, Vorname                                                                                                                                                                  |                                                                       |                            |                                 |                          |
| Geburtsdatum                                                                                                                                                                   |                                                                       | Telefon                    |                                 |                          |
| Anschrift                                                                                                                                                                      |                                                                       |                            |                                 |                          |
| Email                                                                                                                                                                          |                                                                       |                            |                                 |                          |
| Qualifikation (bitte ankreuzen)                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Pädagogische Fachkraft/ genaue Bezeichnung:  |                            |                                 |                          |
|                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Geistlicher/ Geistliche/ genaue Bezeichnung: |                            |                                 |                          |
|                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Jugendleiter Juleica gültig bis:             |                            |                                 |                          |
| <b>Bankverbindung des Antragstellers</b>                                                                                                                                       |                                                                       |                            |                                 |                          |
| IBAN                                                                                                                                                                           |                                                                       | BIC                        |                                 |                          |
| Bankinstitut                                                                                                                                                                   |                                                                       |                            |                                 |                          |
| Kontoinhaber/ - in                                                                                                                                                             |                                                                       |                            |                                 |                          |
| <b>Anlagen (bitte ankreuzen)</b>                                                                                                                                               | <b>Programmbeschreibung</b>                                           | <b>TN-Liste</b>            | <b>Aufenthaltsbescheinigung</b> | <b>Kopie der Juleica</b> |
| ist beigelegt                                                                                                                                                                  |                                                                       |                            |                                 |                          |
| wird nachgereicht                                                                                                                                                              |                                                                       |                            |                                 |                          |
| entfällt                                                                                                                                                                       |                                                                       |                            |                                 |                          |
| Die oben gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit und dürfen zwecks Bearbeitung des Antrages elektronisch erfasst werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. |                                                                       |                            |                                 |                          |
| <div> <div>Ort, Datum</div> <div>Stempel, Unterschrift</div> </div>                                                                                                            |                                                                       |                            |                                 |                          |