## Zuschussantrag Förderung Jugendverbandsarbeit

Ort, Datum

Anschrift und Telefonnummer des Antragsstellers	IBAN	Vordruck 2
	Tatsächlicher Kontoinhaber, Bezei	ichnung Konto
	Antragstellender Verband / Verein	n / Organisation
Über Dachverband - soweit erforderlich	Antrag auf Gew Zuschusses nac Freizeit / Bildungs Übernach	ch Position 2
Wir beantragen einen Zuschuss für eine Freiz	reit / Bildungsmaßnahme mit Übernachtung	Prüfvermerke SJR
Art / Thema / Titel der Maßnahme:		
Ort der Maßnahme:		
Datum der Maßnahme: vo	on bis	
Dauer der Maßnahme in Tagen:		
Teilnehmer/-innen gesamt:		
davon bis 27 Jahre aus Heidelberg:		
davon bis 27 Jahre nicht aus Heidelberg:		
davon Betreuer/-innen:		
Verpflegungstage: (Verpflegungstage = Dauer in Tagen x — Anzahler der Teilnehmer/-innen)		
Die Richtlinien zur Förderung der verbandlichen Jug uns bekannt und werden als rechtsverbindlich aner		
Wir bestätigen mit rechtsverbindlicher Untersc gemachten Angaben. Wir bemühen uns zur Sen Drittmittel.		
Nicht zweckentsprechd verwendete Mittel werder zurückgezahlt. Dem Stadtjugendring Heidelberg e Nachprüfung der ordnungsgemäßen Verwendung d	V. sowie der Stadt Heidelberg wird das Recht zur	
Die Antragsunterlagen einschließlich aller eingerei Jahre aufbewahrt.	chten Unterlagen und Belege werden von uns fünf	
		Anerkannte Summe
	ľ	11.1 1.10.CID

Unterschrift des Vorsitzenden des Vereins/Verbandes

Haushaltsjahr

BIC

stadt jugend ring heidelberg ex

## Anlage zum Antrag gemäß Position 2 der Finanzrichtlinien – Teilnehmerliste

_0_	stadt
SIL	jugend
	ring
	heidelberg e.v.

Anschrift und Telefonnummer des Antragsstellers	Bezeichnung der Verans
	am/vom b
	Ort der Veranstaltung:

Ort, Datum

Bezeichnung der Veranstaltung:						
am/vom	bis	<u> </u>				
Ort der Veranstaltung:						

Seite 1 von

## Teilnehmerliste für...

Bildungsveranstaltung Freizeit Internationale Jugendbegegnung

An	Angaben zu den Teilnehmerinnen und Teilnehmern							
Nr.	w	m	Vor- und Nachname	Anschrift	Alter	aus HD	auswärtig	Betreuer/-in
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								

<del></del>	Unterschrift des Leiters/der Leiterin der Maßnahme	
	(Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestä	ätigt)

## Anlage zum Antrag gemäß Position 2 der Finanzrichtlinien – Teilnehmerliste

Ort, Datum

0	stadt
SIL	jugend
	heidelberg e.v.

am/vom bis Seite 2 von
am/vom bis Seite 2

Ang	Angaben zu den Teilnehmerinnen und Teilnehmern							
Nr.	w	m	Vor- und Nachname	Anschrift	Alter	aus HD	auswärtig	Betreuer/-in
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								

Unterschrift des Leiters/der Leiterin der Maßnahme (Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt)