Zuschussantrag Förderung Jugendverbandsarbeit

Ort, Datum

Antragstellender Verein sowie Name, Tel., E-Mail der Ansprechperson	IBAN	Vordruck 2
	Tatsächliche/r Kontoinhaber/in, B	ezeichnung Konto
	Antragstellender Verein/Verband	
Über Dachverband - soweit erforderlich	Antrag auf Gev	währung eines
	Zuschusses na	ch Position 2
	Freizeit / Bildun	igsmaßnahme
	mit Übern	achtung
Wir beantragen einen Zuschuss für eine Freizeit / Bildung	smaßnahme mit Übernachtung	Prüfvermerke SJR
Art / Thema / Titel der Maßnahme:		
Ort der Maßnahme:		
Datum der Maßnahme: von	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 Anzahl der Personen, für die .	Zuschüsse gewährt werden können)	
Die Richtlinien zur Förderung der verbandlichen Jugendar Ehrenamtes sind uns bekannt und werden als rechtsverbindlich :		
Wir bestätigen mit rechtsverbindlicher Unterschrift die Richt gemachten Angaben. Wir bemühen uns zur Senkung des Förd Drittmittel.		
Nicht zweckentsprechend verwendete Mittel werden von uns a e.V. zurückgezahlt. Dem Stadtjugendring Heidelberg e.V. sow Recht zur Nachprüfung der ordnungsgemäßen Verwendung des	ie der Stadt Heidelberg wird das	
Die Antragsunterlagen einschließlich aller eingereichten Unterlifünf Jahre aufbewahrt.	agen und Belege werden von uns	Anerkannte Summe
	ŀ	Unterschrift SJR
Ort. Datum Unter	rschrift der/des Vorsitzende/n	

des Vereins/Verbands

Haushaltsjahr

BIC

stadt jugend ring heidelberg ex

Anlage zum Antrag gemäß Position 2 der Finanzrichtlinien – Teilnehmendenliste

Antragstellender Verein sowie Name, Tel., E-Mail der Ansprechperson	Bezeichnung der Veranstaltung:	Seite 1 von		
	am/vom bis	Teilnehmendenliste für		
		Bildungsveranstaltung		
	Ort der Veranstaltung:	Freizeit		
		Internationale Jugendbegegnung		

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

Ort, Datum

Anlage zum Antrag gemäß Position 2 der Finanzrichtlinien – Teilnehmendenliste

Ort, Datum



ezeichnung der Veranstaltung:	am/vom	bis	Seite 2 von	

Angaben zu den Teilnehmenden						
Nr.	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 der/des Leitende/n der Maßnahme (Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt)