

Anschrift des Trägers

Name des Vereins / Verbands / Trägers
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

Beitritt zur rheinland-pfälzischen Rahmenvereinbarung nach §72a SGB VIII

ja nein

Wo erfolgte der Beitritt?

PFLICHTANGABEN ZUR BEARBEITUNG DIESES ANTRAGES!

Datum: _____

Ansprechperson

Name des Antragstellers
Telefon
Email-Adresse

Kreisverwaltung Germersheim
– Kreisjugendamt –
Postfach 550
76725 Germersheim

Förderung der außerschulischen Jugendarbeit

Art der Veranstaltung _____

- 4.1. - Soziale Bildung – Freizeiten (ohne Programm)
- 4.2. - Schulung Jugendgruppenleitungen / Juleica / Bildungsmaßnahme (Programm bitte beifügen)

mit Übernachtung (Kopie der Rechnung der Übernachtungsstätte bitte beifügen) ohne Übernachtung

Veranstaltungsort _____

Bezeichnung _____

PLZ Ort Straße, Hausnummer

Zeitraum der Veranstaltung:

Beginn:

Datum Uhrzeit

Ende:

Datum Uhrzeit

Bankverbindung

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Empfangsberechtigte Person _____

Bestätigungen

1. Bei der umseitig angegebenen Maßnahme handelt es sich um eine Maßnahme der Jugendarbeit.
2. Die Veranstaltung wurde in dem auf Seite 1 des Antrages angegebenem Zeitraum mit _____ **Teilnehmenden** durchgeführt.
3. Anzahl **Teilnehmende mit Beeinträchtigung / Behinderung** _____
Diese sind in der Liste der Teilnehmenden mit „**B**“ gekennzeichnet. – siehe lfd. Nr. _____
4. Anzahl **ehrenamtliche Betreuungspersonen** _____
Diese sind in der Liste der Teilnehmenden mit „**E**“ gekennzeichnet. – siehe lfd. Nr. _____
5. Anzahl **pädagogische Fachkräfte und/oder Inhabende der Jugendleitercard (Juleica)** _____
Diese sind in der Liste der Teilnehmenden mit „**P**“ gekennzeichnet. – siehe lfd. Nr. _____
6. Bei 4.1. Soziale Bildung – Freizeiten:
Die in der Liste der Teilnehmenden aufgeführten Volljährigen beziehen kein eigenes Einkommen. Es handelt sich um Lernende, Studierende, Auszubildende, Freiwilligendienste. Ein Nachweis ist beigefügt!
7. Bei Übernachtung:
Eine Kopie der Übernachtungsstätte ist beigefügt!

Für die Richtigkeit aller Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift der Leitung / des Antragstellenden

Antragstellende, deren Förderanträge und/oder Verwendungsnachweise offensichtlich wider besseres Wissen falsche Angaben enthalten, können zunächst zeitlich befristet und im Wiederholungsfall unbefristet von der Förderung ausgeschlossen werden.

Nur vom Kreisjugendamt auszufüllen!

Nach den Richtlinien des Kreisjugendamtes sind zu bewilligen:

_____ Teilnehmende	_____ Tage	_____ € Förderbetrag
_____ Teilnehmende mit Beeinträchtigung / Behinderung (B)	_____ Tage	_____ € Förderbetrag
_____ ehrenamtliche Betreuungspersonen (E)	_____ Tage	_____ € Förderbetrag
_____ pädagogische Fachkräfte / Juleica (P)	_____ Tage	_____ € Förderbetrag

Ablehnungen:

Liste der Teilnehmenden der Maßnahme vom:

in:

Lfd. Nr.	* siehe unten	Vor- u. Nachname	Wohnort	Geburtsdatum TT/MM/JJJJ	Tage	Unterschrift Teilnehmer
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

* **B** = Teilnehmende mit Beeinträchtigung / Behinderung
E = ehrenamtliche Betreuungsperson
P = pädagogische Fachkraft / JuLeiCa

Liste der Teilnehmenden der Maßnahme vom:

in:

Lfd. Nr.	* siehe unten	Vor- u. Nachname	Wohnort	Geburtsdatum TT/MM/JJJJ	Tage	Unterschrift Teilnehmer
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						

* **B** = Teilnehmende mit Beeinträchtigung / Behinderung
E = ehrenamtliche Betreuungsperson
P = pädagogische Fachkraft / JuLeiCa