

### Anschrift des Trägers

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

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

ja  nein

### Ansprechperson

Name des Antragstellenden
Telefon
Email-Adresse

**Wo erfolgte der Beitritt?**

**PFLICHTANGABEN ZUR BEARBEITUNG DIESES ANTRAGES!**

Kreisverwaltung Germersheim  
– Kreisjugendamt –  
Postfach 550  
76725 Germersheim

Datum: \_\_\_\_\_

### Förderung der außerschulischen Jugendarbeit

Art der Veranstaltung \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> 4.1. - Soziale Bildung – Freizeiten (ohne Programm)
<input type="checkbox"/> 4.2. - Schulung Jugendgruppenleitungen / Juleica / Bildungsmaßnahme (Programm bitte beifügen)

<input type="checkbox"/> <u>mit</u> Übernachtung (Kopie der Rechnung der Übernachtungsstätte bitte beifügen)	<input type="checkbox"/> <u>ohne</u> 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 angegebenen 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 Antragstellers

**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