

Zuschussantrag Förderung Jugendverbandsarbeit

Antragstellender Verein sowie Name, Tel., E-Mail der Ansprechperson

Haushaltsjahr
BIC
IBAN



Vordruck 2

Über Dachverband - soweit erforderlich

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses nach Position 2

Freizeit / Bildungsmaßnahme
mit Übernachtung

Wir beantragen einen Zuschuss für eine Freizeit / Bildungsmaßnahme mit Übernachtung

Art / Thema / Titel der Maßnahme:

Prüfvermerke SJR

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 Jugendarbeit sowie zur Förderung des Ehrenamtes sind uns bekannt und werden als rechtsverbindlich anerkannt.

Wir bestätigen mit rechtsverbindlicher Unterschrift die Richtigkeit der im Zuwendungsantrag gemachten Angaben. Wir bemühen uns zur Senkung des Förderbedarfs um Eigenmittel und um Drittmittel.

Nicht zweckentsprechend verwendete Mittel werden von uns an den Stadtjugendring Heidelberg e.V. zurückgezahlt. Dem Stadtjugendring Heidelberg e.V. sowie der Stadt Heidelberg wird das Recht zur Nachprüfung der ordnungsgemäßen Verwendung des erhaltenen Zuschusses gegeben.

Die Antragsunterlagen einschließlich aller eingereichten Unterlagen und Belege werden von uns fünf Jahre aufbewahrt.

Anerkannte Summe

Unterschrift SJR

Ort, Datum

Unterschrift der/des Vorsitzende/n
des Vereins/Verbands

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 _____

Ort der Veranstaltung:

Teilnehmendenliste für...

Bildungsveranstaltung

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

Unterschrift der/des Leitende/n der Maßnahme
(Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt)

Anlage zum Antrag gemäß Position 2 der Finanzrichtlinien – Teilnehmendenliste

Bezeichnung 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.						

Ort, Datum

Unterschrift der/des Leitende/n der Maßnahme
(Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt)