

Abgabefrist: Spätestens 2 Monate nach Fahrtende! (Das Datum des Eingangsstempels zählt.)

Name des Vereins/Verbandes/Jugendgruppe

PLZ, Ort, Datum

Name und Anschrift des/der verantwortl. Jugendleiters/in des Vereins

Telefon

Fax

E-Mail

Bankverbindung, Konto-Nr. des Vereins/Verbandes/Jugendgruppe, auf Privatkonten kann nicht überwiesen werden.
Gefördert werden nur anerkannte Jugendgruppen und -verbände aus dem Lahn-Dill-Kreis.

An den Kreisausschuss des Lahn-Dill-Kreises

Fachdienst Kinder- und Jugendförderung – 32.4.1
Karl-Kellner-Ring 51
35576 Wetzlar

Kenn-Nr.:

- bitte unbedingt angeben! -

A N T R A G

auf Gewährung eines Kreiszuschusses gemäß den Förderungsrichtlinien für die Verteilung der Kreiszuschüsse an Jugendorganisationen im Lahn-Dill-Kreis für

Fahrten, Freizeiten und Begegnungen

Die Maßnahme muss mindestens 2 Tage (1 Übernachtung) dauern und es müssen mindestens **6 Personen** im Alter von 6 - 27 Jahren + **1 Leiter/in** teilnehmen.

Dauer der Maßnahme: vom

bis

Zielort:

Land:

Gesamtzahl der Teilnehmer/innen:

, davon weibl.:

, männl.:

Die angegebenen Daten werden ausschließlich zu jugendpflegerischen Zwecken gespeichert.

Die durchgeführte Maßnahme war **nicht eindeutig oder überwiegend fachlich ausgerichtet**. Die Genauigkeit der Angaben ist für die Förderung ausschlaggebend. **Unvollständige Angaben gehen zu Lasten des Antragstellers**. Der bewilligte Zuschuss ist zweckentsprechend zu verwenden. Das Rechnungsprüfungsamt des Lahn-Dill-Kreises ist berechtigt, die ordnungsgemäße Verwendung zu überprüfen. **Es werden nur die eigenhändigen Unterschriften der Teilnehmer/innen anerkannt!**

Dem Antrag ist ein ausführliches Programm mit zeitlichem Tagesablauf beizufügen!

- Unterschrift des/der Jugendleiters/leiterin -

B E S C H E I N I G U N G

Wir bescheinigen, dass in der Zeit vom _____ bis _____ die o.g. Freizeit/Begegnung
in _____ durchgeführt worden ist.

Die Teilnehmerzahl betrug _____ Personen + _____ Leiter/innen.

Ort d. Veranstaltung, Datum

Stempel, Unterschrift der Herbergseltern, des/der Heimleiters/in oder einer öffentl.-rechtl. Körperschaft am Ort der Veranstaltung

TEILNEHMERLISTE (einschl. Leiter/innen)

Es werden nur eigenhändige Unterschriften der Teilnehmer anerkannt!



Bitte nicht ausfüllen!

An- und Abreisetag gelten als volle Tage!

Berechnung des Kreisausschusses:

_____ Teiln. x _____ Tage = _____ x _____ € = _____ €