

Name und Anschrift des Antragstellers

Datum

--

Zuschussanträge für Veranstaltungen sind spätestens 2 Monate nach ihrer Durchführung einzureichen. Bitte füllen Sie das Antragsformular (Seiten 1 bis 4) vollständig aus und legen Sie das Veranstaltungsprogramm bei.

Bitte geben Sie Ihre Bürger-Nr.* an:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* Entnehmen Sie die Bürger-Nr. Ihrem letzten Bewilligungsbescheid.

Kreisverwaltung Mayen-Koblenz
Kreisjugendamt
- Jugendförderung -
Bahnhofstraße 9
56068 Koblenz

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses im Rahmen der Richtlinien des Kreisjugendamtes Mayen-Koblenz über die Förderung der Jugendarbeit

Art der Maßnahme (bitte ankreuzen):

- Schulung von ehrenamtlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern (2.1)
- Außerschulische Weiterbildung (2.2)
- Soziale Bildung und Freizeit (2.3)
- Wohnortnahe Ferienbetreuung in den Schulferien (2.4)
- Internationale Jugendbegegnung (2.5)

Durchführungsort	Zeitraum (Datum)	Uhrzeit (von/bis)

Verantwortlicher Leiter (Anschrift und Tel.-Nr.)

--

BLZ	Konto-Nr.	Geldinstitut

Name und Anschrift des Kontoinhabers

--

Bei Maßnahmen nach 2.1 und 2.2 - Name, Anschrift und Tel.-Nr. des Referenten

--

Veranstalter/Träger der Maßnahme

--

TEILNEHMER

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort	Alter	Veranst.-Tage	Unterschrift der Teilnehmer (eigenhändig)
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.					
31.					
32.					
33.					
34.					

TEILNEHMER

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort	Alter	Veranst.-Tage	Unterschrift der Teilnehmer (eigenhändig)
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.					

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass nicht wahrheitsgemäße Angaben im Antrag oder in den beigefügten Unterlagen zur Rückforderung des Zuschusses führen können.

Die sachliche Richtigkeit bescheinigt:

Für die Richtigkeit:

Leiter der Veranstaltung

(Stempel und Unterschrift der für den Durchführungsort zuständigen Verwaltung, Jugendherberge o. ä.)

Die Beantwortung der folgenden Fragen ist wichtig für die Dokumentation der Jugendarbeit und der erbrachten Leistungen (insbes. der Dokumentation ehrenamtlicher Arbeit). Die Angaben werden anonym behandelt und ausschließlich zu Zwecken der Jugendhilfeplanung verwendet. Bitte beantworten Sie die Fragen möglichst vollständig.

1. **Art des durchführenden Trägers**

Kommunaler Träger (Ortsgemeinde, Stadt, Verbandsgemeinde) oder

Welche Art von kommunalem Träger der Jugendhilfe? Name angeben:

Träger der freien Jugendhilfe (Beispiele siehe unten)

Sitz (Gemeinde) des Trägers angeben:

Welche Art von freiem Träger der Jugendhilfe (bitte ankreuzen):

Einfachnennung (entweder/oder)

- Initiative
- kirchlicher Jugendverband / kirchliche Jugendgruppe
- Sportverband
- sonstiger Jugendverband / Jugendgruppe
- Jugendring
- Wohlfahrtsverband
- Sonstiger Träger

2. **Stundenaufwand der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter (inkl. Vor- und Nachbereitung der Maßnahme). Bitte geleistete Stundenzahl in eigener Einschätzung angeben.**

ehrenamtlich geleistete Stunden:

von Honorarkräften geleistete Stunden:

hauptamtlich geleistete Stunden:

3. **Durchführungsort (bitte ankreuzen)**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> VG Maifeld | <input type="checkbox"/> VG Weißenthurm |
| <input type="checkbox"/> VG Mendig | <input type="checkbox"/> Stadt Andernach |
| <input type="checkbox"/> VG Rhens | <input type="checkbox"/> Stadt Bendorf |
| <input type="checkbox"/> VG Pellenz | <input type="checkbox"/> Stadt Koblenz |
| <input type="checkbox"/> VG Untermosel | <input type="checkbox"/> Stadt Mayen |
| <input type="checkbox"/> VG Vallendar | <input type="checkbox"/> Sonstiger Ort |
| <input type="checkbox"/> VG Vordereifel | |

4. **Haben junge Menschen (bis 27 Jahre) mit Migrationshintergrund teilgenommen?**

ja nein

Wenn ja, Anzahl angeben:

5. **Haben schwerbehinderte Menschen teilgenommen?**

ja nein

Wenn ja, Anzahl angeben:

Die Angaben wurden nach bestem Wissen gemacht.

Leiter der Veranstaltung

Bitte wenden Sie sich bei Rückfragen an das Kreisjugendamt Mayen-Koblenz.