

Abgabefrist: 8 Wochen nach Beendigung der Maßnahme

An den

Kreisjugendring Garmisch-Partenkirchen
Burgstraße 15

82467 Garmisch-Partenkirchen



A N T R A G

auf Zuschuss für Maßnahmen der außerschulischen Bildung und Begegnung durch den Kreisjugendring Garmisch-Partenkirchen aus Mitteln des Landkreises Garmisch-Partenkirchen

**Antragsteller*in bzw.
Veranstalter**

Jugendgruppe (-Verband, -Verein, -Gemeinschaft)

Adresse, Telefon, Email

Bankverbindung des/r Jugendverbands, -vereins, -gemeinschaft

BIC

IBAN

ggf. Verwendungszweck, Kostenstelle

**Leiter*in der Maßnahme
bzw. der Veranstaltung**

Name

Telefon

Adresse

Email

**Maßnahme bzw. der
Veranstaltung**

Veranstaltung/Maßnahme: _____

Ort der Veranstaltung: _____

Landkreis/Staat: _____

Zeitraum am, vom/bis: _____

Uhrzeit (mind. 6 Std) von/bis: _____

Anzahl der Teilnehmer*innen (Kinder/Jugendliche): _____

Anzahl der Betreuer*innen: _____

Anzahl der Betreuer*innen mit gültiger Juleica: _____

Kurzbericht, Erläuterung zur Maßnahme, insbesondere das Ziel der Veranstaltung

Der Zuschussantrag muss zusammen mit der Teilnehmerliste **spätestens acht Wochen nach Durchführung** der Maßnahme beim KJR Garmisch-Partenkirchen vorliegen. Der KJR behält sich vor, weitere Angaben zu verlangen oder einzuholen und lückenhafte Anträge zurückzusenden. Für jede Maßnahme ist ein eigener Antrag zu stellen.

Erklärung des Antragstellers:

Die Angaben sind wahrheitsgemäß. Die Zuschussmittel werden ausschließlich für die Jugendarbeit verwendet. Auf Verlangen werden dem Landkreis und dem KJR entsprechende Belege zur Prüfung überlassen.

Für die Richtigkeit der gemachten Angaben:

Datum, Ort

Unterschrift des*r Jugendleiters*in

Stempel des Jugendvereins/-verbands/ der -gemeinschaft
falls vorhanden

Anlagen: Teilnehmerliste mit eigenhändigen Unterschriften
Ausschreibung, Einladung oder Kurzbericht (oben eintragen)

Bitte nicht ausfüllen.			
Eingegangen:	_____	Geprüft:	_____
		Bearbeitet:	_____
		Formal richtig:	_____
Zuschussberechnung:	_____ Tage x _____ Betreuer*in à € 3,00/7,00 € =	€	_____
	_____ Tage x _____ Betreuer*in mit Juleica à € 6,00/21,00 €	€	_____
	_____ Tage x _____ Teilnehmer*in à € 3,00/6,00 € =	€	_____
	Summe	€	_____
	Höchstsatz (_____ Tage x € 225,00) =	€	_____
	Genehmigter Zuschuss:	€	_____

Anwesenheitsliste

Betreuer*innen, verantwortliche Mitarbeiter*innen Gerechnet werden pro angefangene acht (8) Teilnehmer*innen eine Person.						
	Zuname, Vorname ggf. Juleicanummer	Alter	PLZ Wohnort	Anwesen- heitstage, max 10	eigenhändige Unterschrift, TN der Partnergruppe bitte in der rechten Spalte ankreuzen (x)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
Teilnehmer*innen Mindesten sechs (6) Teilnehmer*innen, insgesamt höchstens drei (3) Personen aus benachbarten Landkreisen, Alter mindestens 6 Jahre, höchstens 27 Jahre.						
	Zuname, Vorname	Alter	PLZ Wohnort	Anwesen- heitstage Max 10	eigenhändige Unterschrift TN d. Partnergruppe bitte in der rechten Spalte ankreuzen (x)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

	Zuname, Vorname	Alter	PLZ Wohnort	Anwesen- heitstage Max 10	eigenhändige Unterschrift TN d. Partnergruppe bitte in der rechten Spalte ankreuzen (x)	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						