

Angaben des Trägers:

| | | |
|-------------|--------------------|-----|
| Name | Ansprechpartner/in | |
| Anschrift | | |
| Telefon-Nr. | Email-Adresse | |
| Bank | IBAN | BIC |

**Stadt Verl
 Fachbereich Jugend
 Paderborner Straße 5
 33415 Verl**

Antrag¹

auf Gewährung eines Zuschusses gemäß Ziffer 4.2.3 Kinder- und Jugendförderplan
- Bildungsmaßnahmen -

1. **Leiter/in der Maßnahme:** _____ **Referent/in:** _____
2. **Art der Maßnahme:** _____
3. **Ort der Maßnahme:** _____
4. **Dauer der Maßnahme:** vom _____ bis _____

| | Gruppenleiter/ in | Teilnehmer/ in | Begleitpersonen |
|---|----------------------|-------------------|-----------------|
| 5. Anzahl der teilnehmenden Personen gesamt | | | |
| 5.1 Anzahl der Teilnehmer/innen von 6 - 27 Jahre und deren Begleitpersonen gem. Ziffer 4.1.1 (8) aus den Zuständigkeitsbereich der Stadt Verl | | | |
| 5.2 Anzahl der Gruppenleiter/innen, für die ausschließlich bei der Stadt Verl ein Zuschuss beantragt wird | | | |

6. Berechnung des zu erwartenden Zuschusses

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---------------------------|---|------------|---|-------|
| _____ Vormittage/Nachmittage/Abende | x | _____ Teilnehmer/innen | x | (Zuschuss) | = | _____ |
| _____ Tage | x | _____ Teilnehmer/innen | x | (Zuschuss) | = | _____ |
| _____ Übernachtungen | x | _____ Teilnehmer/innen | x | (Zuschuss) | = | _____ |
| Referent/innenhonorar: _____ | | davon 50 % _____ | | | = | _____ |
| | | (Förderung max. 100,00 €) | | | | |
| Summe | | | | | | _____ |

Wir versichern, dass mit dem zu erwartenden Zuschuss die Finanzierung der Maßnahme gesichert ist. Eine Beschreibung der Maßnahme ist beigefügt.

Eine Vereinbarung zum § 72a SGB VIII (Tätigkeitsausschluss einschlägig vorbestrafter Personen) wurde abgeschlossen mit dem Jugendamt des Kreises / der Stadt

| | |
|---------------|-------------------|
| Ort und Datum | gez. Unterschrift |
|---------------|-------------------|

¹ Die Antragstellung ist auch per [E-Mail](#) möglich.

Anlage
 Programm

Dieses Programm ist nur eine Beispiel - alternativ können Sie auch Ihr eigenes Programm einreichen

Programm

Ziel: (Was soll an Kenntnissen, Fähigkeiten oder Fertigkeiten vermittelt werden?)

Methode: (Gruppenarbeit, Medien, Rollenspiel, Vortrag usw.)

Kursverlauf:

| Datum | Uhrzeit | | Themen der Bildungseinheiten | bitte nicht ausfüllen |
|-------|---------|-----|------------------------------|-----------------------|
| | von | bis | | |
| | | | | |

(ggf. auf neutralem Blatt weiterführen)