**Angaben des Trägers:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  | | | | | |
| Name | | |  | AnsprechpartnerIn | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Anschrift | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | |  |  |
| Telefon-Nr. |  | Email-Adresse | | | |  |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |
| Bank |  | IBAN | | |  | | BIC | | |

**Stadt Verl**

**Fachbereich Jugend**

**Paderborner Straße 5**

**33415 Verl**

**Antrag[[1]](#footnote-1)**

auf Gewährung eines Zuschusses gemäß Ziffer 4.2.4 Kinder- und Jugendförderplan

**- Kinder- und Jugendveranstaltungen -**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **LeiterIn der Veranstaltung:** |  | |
| **2.** | **Art der Veranstaltung:** |  | |
| **3.** | **Ort der Veranstaltung:** |  | |
| **4.** | **Datum der Veranstaltung:** |  | |
| **5.** | **Anzahl der TeilnehmerInnen gesamt:** | |  |
| **5.1** | Anzahl der Teilnehmer von 6 - 27 Jahre aus den Zuständigkeitsbereich der Stadt Verl | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.** | **Berechnung des zu erwartenden Zuschusses** | | | | | | |
|  | Gesamtkosten: |  | | davon 25 % |  |  | 0,00 € |
|  |  |  |  | (Förderung max. 500,00 €) | |  |  |

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 |

**Anlage**

Programm

1. Die Antragstellung ist auch per [E-Mail](mailto:FBJugend.Verl@gt-net.de) möglich. [↑](#footnote-ref-1)