

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 4.3.1 Kinder- und Jugendförderplan
- Lehrgänge für Jugendleiter/innen -

- Jugendleiter/innenausbildung sonstige Lehrgänge

1. **Leiter/in der Maßnahme:** _____ **Referent/in:** _____

2. **Ort der Maßnahme:** _____

3. **Dauer der Maßnahme:** vom _____ bis _____

Gruppenleiter/ Teilnehmer/ Begleitpersonen
in in

4. Anzahl der teilnehmenden Personen gesamt

4.1 Anzahl der Teilnehmer/innen (Mindestalter Lehrgänge 14 Jahre, Jugendleiter/innenausbildung 15 Jahre) und deren Begleitpersonen gem. Ziffer 4.1.1 (8) aus den Zuständigkeitsbereich der Stadt Verl

4.2 Anzahl der Gruppenleiter/innen, für die ausschließlich bei der Stadt Verl ein Zuschuss beantragt wird

5. 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 beigelegt.

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](#) möglich.