**Angaben des Trägers:**

Name _____ Ansprechpartner/in _____

Anschrift _____

Telefon-Nr. _____ Email-Adresse _____

Bank _____ IBAN _____ BIC _____

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

# Antrag[1]

auf Gewährung eines Zuschusses gemäß Ziffer 4.2.4 Kinder- und Jugendförderplan

## - Kinder- und Jugendveranstaltungen -

**1. Leiter/in der Veranstaltung:** _____

**2. Art der Veranstaltung:** _____

**3. Ort der Veranstaltung:** _____

**4. Datum der Veranstaltung:** _____

**5. Anzahl Teilnehmer/innen gesamt:** _____

**5.1** Anzahl Teilnehmer/innen von 6 - 27 Jahre aus den Zuständigkeitsbereich der Stadt Verl _____

**6. Berechnung des zu erwartenden Zuschusses**

Gesamtkosten: _____ davon 50 % (Förderung max. 500,00 €) 0,00 €

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 möglich.