<u>Hinweis:</u>
Der Antrag muss innerhalb von zwei Monaten nach Abschluss der Maßnahme eingereicht werden.
Name und Anschrift des Jugendverbandes
Kreisverwaltung Südwestpfalz Abt. Jugend, Familie und Sport Unterer Sommerwaldweg 40-42 66953 Pirmasens
Antrag auf Gewährung eines Kreiszuschusses zur Durchführung einer/eines
□ Schulung ehrenamtl. Mitarbeiter:innen □ Freizeit mit Übernachtung □ Freizeit ohne Übernachtung
□ Internat. Jugendbegegnung □ Tagesveranstaltungen
□ Seminar zur pol. Jugendbildung □ Zeltlagers
(Zutreffendes bitte ankreuzen)
(Anschrift der Unterkunft, Tagungsstätte o.ä.)
vombis Datum Uhrzeit Datum Uhrzeit
Name, Anschrift und Tel
des verantwortlichen Leiters
Der Zuschuss soll auf das folgende Konto des Vereins, Trägers, Institution überwiesen werden:
Kontoinhaber:
IBAN:
Bank:
BIC:
Hiermit bestätigen wir, dass durch die Förderung der Kreisverwaltung Südwestpfalz und/oder Dritter die Gesamtkosten der Maßnahme nicht überschritten werden. Des Weiteren bestätigen wir, dass die Fördergrundsätze nach 1.6. der Richtlinie für die Gewährung von Zuschüssen für Jugendpflegemaßnahmen eingehalten werden.
Unterschrift des Vorstandes

Wichtiger Hinweis:

Für alle Maßnahmen ist ein kurzes Programm erforderlich, das auf einem gesonderten Blatt eingereicht werden muss. Angabe von Datum, Uhrzeit, Themen und Referenten (bei 2.1.5)

Teilnehmerliste

Lfd. Nr.	Vor-Zuname	Wohnort	Geburtsdatum	Verpflegungs- tage
Nr. 1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Lfd. Nr.	Vor-Zuname	Wohnort	Geburtsdatum	Verpflegungs- tage
Nr. 26				lago
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				

Bestätigung

1.	Die Jugendpflegemaßnahme wurde in der auf Seite 1 des Antrages angegebenen Zeit durchgeführt.						
2.	. Gesamtzahl aller zuschussberechtigen Teilnehmer/innen						
3.	B. Behinderte Teilnehmer/innen (Kopie von Schwerbehindertenausweis beifügen)						
4.	Teilnehmer/innen und Empfänger von Grundleistungen (Nachweis beifügen)						
5.		olgende Betreuer/innen mit Gruppenleiterausweis nahmen teil Kopie von Gruppenleiterausweis/Juleica beifügen)					
6.	eigetreten und gewährleistet die nes erweiterten						
	O Örtlicher Ebene C	überörtlicher Ebene	(zutreffendes bitte ank	kreuzen)			
		Für die Richtigkeit:					
	, den			., den			
	(Unterschrift vom Vorstand des Vereins)		(Bestätigung durch die Leitur Zeltplatzverwaltung u. ä.)	ng der Freizeitstätte, Jugendherberge,			
Vo	on der Kreisverwaltung auszufü	llen					
	Die Angaben wurden geprüft.						
2.							
für Teilnehmer einschließlich Betreuer							
	undVerpflegungstage pro TagEUR,						
	insgesamt E	UR bewilligt.					
3.	Zu den Akten.	Beme	rkungen:				
<u>Pi</u>	rmasens, den						
Kr	eisverwaltung						

i.A.