

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

Antragsteller/in

**Stadt Waltrop**

**Kinder- und Jugendbüro**

**Ziegeleistraße 14**

**45731 Waltrop**

Träger/ Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Verantwortliche/r: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

# Antrag

auf Gewährung einer Beihilfe gemäß 3.1 der „Richtlinien zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit in der Stadt Waltrop“

<input type="checkbox"/> Freizeit	<input type="checkbox"/> Intern. Begegnung
<p><b>Voraussetzung</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>" die Freizeit muss mindestens 1 Übernachtung umfassen</li><li>" die TeilnehmerInnen müssen im Alter von <b>6</b> bis einschließlich <b>26</b> Jahren alt sein</li><li>" einem Träger aus Waltrop müssen mindestens 5 förderungsfähige TeilnehmerInnen an der Maßnahme teilnehmen</li><li>" bei einem auswärtigen Träger kann auch eine einzelne TeilnehmerIn bezuschusst werden</li></ul> <p><b>Vorlagefrist für den Antrag:</b> Mindestens 4 Wochen vor Beginn der Maßnahme und spätestens jedoch bis zum 01. März eines jeden Jahres.</p> <p><b>Vorlagefrist für den Verwendungsnachweis</b> Spätestens 8 Wochen nach Beendigung der Maßnahme</p>	<p><b>Voraussetzung</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>" die Intern. Begegnung muss mindestens 4 und höchstens 21 Fördertage umfassen</li><li>" die Teilnehmerinnen und Teilnehmer müssen im Alter von <b>12</b> bis einschließlich <b>26</b> Jahren alt sein</li><li>" vgl. analog der Freizeitförderung</li></ul> <p><b>Vorlagefrist für den Antrag</b> Mindestens 4 Wochen vor Beginn der Maßnahme und spätestens jedoch bis zum 01. März eines jeden Jahres.</p> <p><b>Vorlagefrist für den Verwendungsnachweis:</b> Spätestens 8 Wochen nach Beendigung der Maßnahme</p>

Ort / Land der Maßnahme:	Gesamtzahl der Teilnehmer/innen	Anzahl der Teilnehmer/innen aus Waltrop

Datum der Maßnahme (vom – bis):	Anzahl der Jugendleiterinnen und Jugendleiter:

Anzahl der Kinder und Jugendlichen aus dem Kreise der Familien mit geringem Einkommen gemäß 3.2 „Sonderzuschüsse“ dieser Richtlinien.

Gesamtzahl dieser Teilnehmer/innen:  
\_\_\_\_\_

Die Höhe des regulären Teilnehmerbeitrages für diese Maßnahme beträgt:

€
---

**Für diese Maßnahme wird die/der nachfolgende aufgeführte Leiter/in eingesetzt:**

Leiter/in der Maßnahme (Name, Vorname):	Anschrift (PLZ, Ort, Straße):	Qualifikation

**Bankverbindung des Trägers, Vereins, Verbandes (Antragsteller):**

Konto-Inhaberin oder Inhaber (Name, Vorname):	Anschrift:

Konto-Nummer:	Bankleitzahl:

Geldinstitut:

--

<b>Bitte nachfolgendes nur bei "Internationaler Begegnung" ausfüllen:</b>
Name und Anschrift des Partnerverbandes:

<b>Bei einer „Internationalen Begegnung“ sind dem Antrag beizufügen</b>
<input type="checkbox"/> Einladung der Partnergemeinde <input type="checkbox"/> Programm der Begegnung <input type="checkbox"/> Finanzierungsplan

Ich versichere, dass die vorstehenden und die in den Anlagen aufgeführten Angaben der Wahrheit und der Richtigkeit entsprechen. Die „Richtlinien zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit in der Stadt Waltrop“ sind mir bekannt.

Ort, Datum	rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel des Verbandes/Vereins bzw. der Kirchengemeinde