Einzureichen bei: Kreisjugendring Roth, Weinbergweg 4, 91154 Roth
Tel.: 09171/814 680; Fax: 09171/814 690

Zuschussantrag für Freizeit- und Erholungsmaßnahmen

1.	**Veranstalter der Maßnahme:**
2.	**Name des/r Leiters/in:** _____ **Anschrift:** _____ **Emailadresse:** _____ **Telefonnummer:** _____
3.	**Art der Maßnahme (z.B. Zeltlager, Gruppenfreizeit etc.):** **Ort der Maßnahme:**
4.	**Dauer: von** _____ **bis** _____
5.	**Teilnehmerzahl (ohne Betreuer) aus dem Landkreis Roth** _____ 0 – 9 Jahren _____ Personen davon: _____ weibl., _____männl. 10 - 13 Jahren _____ Personen davon: _____ weibl., _____männl. 14 - 17 Jahren _____ Personen davon: _____ weibl., _____männl. 18 – 26 Jahren _____ Personen davon: _____ weibl., _____männl. Gesamtzahl: _____ Personen davon: _____ weibl., _____männl.
6.	**Ehrenamtliche, pädagogisch tätige Personen** **mit Juleica:** Unter 16 Jahren _____ Personen davon: _____ weibl., _____männl. _____ Personen 16 - 17 Jahren _____ Personen davon: _____ weibl., _____männl. _____ Personen 18 - 26 Jahren _____ Personen davon: _____ weibl., _____männl. _____ Personen 27 – 45 Jahren _____ Personen davon: _____ weibl., _____männl. _____ Personen 45 Jahre und älter _____ Personen davon: _____ weibl., _____männl. _____ Personen Gesamtzahl: _____ Personen davon: _____ weibl., _____männl. _____ Personen
7.	**Haupt- und/oder nebenberuflich pädagogisch tätige Personen** ◯ **ja** ◯ **nein**
8.	**Sonstige pädagogisch tätige Personen (z.B. Praktikant*innen, Honorarkräfte, Bundesfreiwilligendienstleistende, Referent*innen)** ◯ **ja** ◯ **nein**

9.	**Der Zuschuss findet für folgende Ausgaben Verwendung:**	
a)		**€**
b)		**€**
c)		**€**
	Gesamtbetrag:	**€**
	Dieser Gesamtbetrag ist durch Belege nachgewiesen. Die Einreichung der Belege ist nicht erforderlich! Gegebenenfalls stehen diese zur Nachprüfung bereit. Diesem Antrag ist eine vollständige Teilnehmerliste (mit Name, Anschrift, Geburtsdatum der Teilnehmer) sowie ein Kurzprogramm der Maßnahme beizufügen.	
10.	**Der Zuschuss soll auf das folgende Konto überwiesen werden:**	
	Name des Kontos der **Jugendgruppe**: Bank: IBAN: BIC:	
	Unterschriftberechtigt (Name und Anschrift):	
Hiermit versichere ich, dass die Mittel für den angegebenen Zweck verwendet werden und die Ausgaben tatsächlich entstanden sind. Von anderen öffentlichen Stellen wurde oder wird kein Zuschuss gewährt. Die Richtigkeit der Teilnehmerliste sowie des Programms wird bestätigt.		
Ort, Datum:	Unterschrift:	

Richtlinien zum Zuschussantrag für Freizeit- und Erholungsmaßnahmen unter www.kjr-roth.de

Bearbeitungsvermerk:

TN _____ X _____ Übernachtungen X _____ €

bewilligt: ◯ **ja** ◯ **nein**

Datum: _____