
(Antragsteller)

(Ort, Datum)

Verbandsgemeindeverwaltung Kaisersesch
Fachbereich II
Bürgerdienste und Generationenarbeit
Am Römerturm 2
56759 Kaisersesch

**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses
für Aktivitäten der allgemeinen Jugendförderung nach Maßgabe der
Richtlinien der Verbandsgemeinde Kaisersesch/Stadt Kaisersech**

1. Angaben zum Antrag

Verein

Vorsitzender: Name, Vorname Straße

PLZ, Wohnort

ggf. Telefon-Nr.

2. Für welchen Zweck wird der Zuschuss beantragt?

3. Wie hoch belaufen sich die Gesamtkosten?

_____ €

4. Finanzierungsplan

(Belege beifügen)

gesichert

beantragt

a) Eigenmittel in bar	_____ €	_____ €
b) Eigenleistungen	_____ €	_____ €
c) Darlehen (Darlehensgeber angeben!)	_____ €	_____ €
d) Bundes-/Landesjugendplan	_____ €	_____ €
e) Sonstige Mittel	_____ €	_____ €
f) Kreiszuschuss	_____ €	_____ €
g) Erbetener Zuschuss der Verbandsgemeinde		_____ €

5. Angaben über die Jugendorganisation

a) Art der Jugendarbeit

b) Zahl der Mitglieder (bei erstmaliger Antragstellung Mitgliederliste beifügen)

bis 21 Jahre _____ Jungen _____ Mädchen
darüber _____ Jungen _____ Mädchen

c) Nach § 75 KJHG als förderungswürdig anerkannt

auf Landesebene Ja / Nein
auf Kreisebene Ja / Nein

d) Welche Zuschüsse der Verbandsgemeinde wurden in den letzten 3 Jahren gewährt?

6. Beizufügende Unterlagen:

Bei Veranstaltungen = Beschreibung der Veranstaltung (Programm mit Angabe der Dauer und Zahl der Teilnehmer). Bewilligungsbescheide sonstiger zuschussgewährender Stellen.

Bei Anschaffungen von Geräten, = Kostenvoranschläge der Lieferfirmen
Büchern, Instrumenten pp.

7. Bankverbindung des Antragstellers

Bank _____
Konto Nr. _____ BLZ _____

8. Begründung des Antrages:

Der Unterzeichner bestätigt hiermit, zur rechtlichen Vertretung der antragstellenden Körperschaft, Vereinigung, Organisation pp. befugt zu sein.

Unterschrift des Antragstellers

Teilnehmerliste:

Maßnahme, Veranstalter

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburts-Datum	Teiln. Tage
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				
26				
27				
28				
29				
30				

(Ort, Datum)

(Name verantwortlicher Leiter)

(Unterschrift verantwortlicher Leiter)

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburts-Datum	Teiln. Tage
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				

(Ort, Datum)

(Name verantwortlicher Leiter)

(Unterschrift verantwortlicher Leiter)