

Name u. Anschrift des Antragsteller (Träger); Email-Adr.:		Telefonnummer
Bankverbindung der <u>Organisation</u>	Konto-Nr.:	
	Bankbezeichnung:	
	Bankleitzahl:	

Stadt Wiehl
- Jugendamt -
Schulstr. 9

51674 Wiehl

WICHTIG!
Antragsschluss 4 Wochen vor
Beginn der Maßnahme, spätestens
zum 30.04. eines Jahres!
- Eingangsdatum -

Sachbearbeitung:
Frau Kawczyk
Tel.: 02262/ 99401
Email:
c.kawczyk@wiehl.de

ANTRAG auf Gewährung eines Zuschusses

- Jugendfahrt
 Familienmaß-
nahme
 internationale
Jugendbegegnung
 Ferien-
nahrung

Fahrziel (mit genauer Anschrift)			
Dauer der Maßnahme (von - bis)		voraussichtliche Kosten je TeilnehmerIn	
voraussichtliche TN-Zahl ohne LeiterInnen u. BetreuerInnen		davon Arbeitslose und BezieherInnen von ALG II	Anzahl der LeiterInnen und BetreuerInnen
6-18 Jahre alt	19-27 Jahre alt		bei Selbstverpflegung Anzahl des Küchenpersonals
bei intern. Begegnungen im Inland: Zahl der ausländischen TN von 6-27 Jahre: _____			
bei familienfördernder Freizeitmaßnahme : Zahl der Personensorgeberechtigten: _____			

Gibt es für die o. g. Maßnahme noch freie Plätze? Ja, Anzahl _____ Nein
 Ich bin damit einverstanden, dass die Information über freie Plätze an interessierte Kinder/Jugendliche weitergeleitet wird. Ja Nein

gemischte Gruppe <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Leiter für die männl. Jugend (Name, Vorname)	JuleiCa-Nr:
	LeiterIn für die weibl. Jugend (Name, Vorname)	JuleiCa-Nr:

Ich erkläre rechtsverbindlich,

1. dass der bzw. die LeiterInnen der Jugendfahrt einen gültigen Jugendgruppenleiterausweis besitzt bzw. besitzen und die BetreuerInnen für die zu leistende Aufgabe geeignet sind
2. dass für alle TeilnehmerInnen eine Unfall- und Haftpflichtversicherung abgeschlossen ist
3. dass Zeltplätze, die in Anspruch genommen werden, aus hygienischen Gesichtspunkten unbedenklich sind und über ausreichende sanitäre Anlagen verfügen.

Ich verpflichte mich, den Zuschussbetrag entsprechend den Richtlinien des Jugendamtes zu verwenden. Fällt die Maßnahme aus oder wird sie mit einer geringeren TN-Zahl durchgeführt, gebe ich dem Jugendamt Nachricht.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------