

Name und Anschrift des Trägers und AnsprechpartnerIn		Telefonnummer:
Email des/r Ansprechpartners/-in	IBAN-Nr.:	
	Kreditinstitut:	

Stadt Wiehl  
Schulstr. 9  
51674 Wiehl

Frau Schrader  
s.schrader@wiehl.de  
Tel.: 02262/ 99-420  
Fax: 02262/ 99-55420

### ANTRAG auf Gewährung eines Zuschusses

<input type="checkbox"/> Jugendfahrt	<input type="checkbox"/> Familien- Maßnahme	<input type="checkbox"/> internationale Jugendbegegnung	<input type="checkbox"/> Wochenend- Freizeit
--------------------------------------	--	--	---

#### Achtung – Bitte unbedingt ankreuzen:

Die Vereinbarung zur Vorlage eines erweiterten Führungszeugnisses gemäß  
§ 30a BZRW  liegt Ihnen vor oder  ist in Kopie beigelegt.

Fahrziel (mit genauer Anschrift)		
Dauer der Maßnahme (von – bis): Tage gesamt:	Voraussichtliche Teilnehmerzahl ( 6- 21 Jahre) ohne MitarbeiterInnen	
Anzahl der LeiterInnen und BetreuerInnen	bei Selbstverpflegung An- zahl des Küchenpersonals	Anzahl der HelferInnen
bei <b>intern. Begegnungen</b> im Inland: Zahl der ausländischen TN (6-21 Jahre) :		
bei <b>familienfördernder Freizeitmaßnahme</b> : Zahl der Personensorgeberechtigten:		

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

**Ich erkläre rechtsverbindlich,**

1. dass der bzw. die LeiterInnen der Jugendfahrt eine gültige Jugendleitercard (JuleiCa) 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
------------	--------------

## Wichtige Hinweise:

**Ansprechpartner:** Viele Ansprechpartner sind ehrenamtlich tätig und während ihrer Berufstätigkeit für mich nicht zu erreichen. Bitte geben Sie Ihre Telefonnummer/-n an, unter der/ denen Sie zwischen 8 und 13 Uhr zu erreichen sind, sowie Ihre Mailadresse, damit regelungsbedürftige Sachverhalte auch zeitnah geregelt werden können.

**Bankverbindung/ Kontoinhaber:** Es können keine Zuschüsse mehr auf private Konten gezahlt werden. Unabhängig vom möglichen Wechsel eines Schatzmeisters muss es **ein** festes Trägerkonto geben, auf das die Zuschüsse überwiesen werden können.

**Dauer der Maßnahme:** Tag der Anreise und der Abreise gelten jeweils als 1 Tag (z. B. 03.10.?? – 13.10.?? = 11 Tage)

**Härtefallregel:** Es können auch TeilnehmerInnen bis zum 27. Lebensjahr gefördert werden, sofern sie sich noch in einer Schul-oder Berufsausbildung befinden, freiwilligen Wehrdienst bzw. Bundesfreiwilligendienst ableisten oder aus anderen Gründen (z. B. Studium) über kein eigenes Einkommen verfügen.