

Zuschussantrag

für Maßnahmen in der Arbeit mit Kindern und Jugendlichen

Antragstellende Gemeinde: _____

Zeitraum: _____ **Ort:** _____

Art der Maßnahme (bitte ankreuzen)

- Tagesveranstaltung mit Kindern mit Konfirmand*innen mit Jugendlichen
 Wochenendfreizeit mit Kindern mit Konfirmand*innen mit Jugendlichen
 Sommerfreizeit mit Kindern mit Konfirmand*innen mit Jugendlichen
 Mitarbeiter*innenseminar sonstige Maßnahme

Anzahl Teilnehmer*innen

weiblich männlich

Anzahl hauptamtliche Mitarbeiter*innen

weiblich männlich

Anzahl ehrenamtliche Mitarbeiter*innen

weiblich männlich

Finanzierungsplan					
Einnahmen			Ausgaben		
Art	Summe		Art	Summe	
Teilnehmer*innenbeiträge		€	Fahrtkosten		€
Kommunaler Zuschuss		€	Übernachtung/Verpflegung		€
Eigenmittel		€	sonstige Kosten		€
insgesamt		€	insgesamt		€

Fehlbetrag		€
-------------------	--	---

Angaben zur Überweisung des Zuschusses	
Bankinstitut	
Kontoinhaber/-in	
BIC	
IBAN	

Die finanzielle Förderung erfolgt zur Deckung eines nachgewiesenen Fehlbetrags.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____