

KREISJUGENDRING SCHWANDORF

KRONDORFER STR. 2
92421 SCHWANDORF
TEL. 09431/2 03 36 FAX 2442



ZUSCHUSSANTRAG

für Aus- und Fortbildungsmaßnahmen für Jugendleiterinnen und Jugendleiter (insbesondere zum Erwerb der JuLeica)

gem. den „Richtlinien über die Gewährung von Zuschüssen für überörtliche Jugendarbeit im Landkreis Schwandorf“ (II / 5 von 06/2016).

Antragsteller:

Name: Vorname:

Anschrift:
(Str., Nr., Postleitzahl, Ort)

Telefon: Fax: E-Mail:

Der Zuschuss soll überwiesen werden auf das Konto

IBAN: DE --- ----- bei der
(Name und Sitz des Geldinstituts)

Bezeichnung der Ausbildung/Fortbildung:

in am/vom bis
(Ort) (Datum)

Gesamtkosten: €:

Erstattungen (z.B. durch Verein) €:

Verbleibende Kosten: €:

Folgende Unterlagen beilegen:

Ausgabenbelege, genaues Programm (mit Zeitangaben), Teilnahmebestätigung.

Ort, Datum.....
Unterschrift des Antragstellers

Bestätigung:

Es wird hiermit bestätigt, dass oben genannte/r Antragsteller/in im Auftrag der Jugendgruppe bzw. des Vereins..... an der Aus- oder Fortbildungsmaßnahme für Jugendleiterinnen und Jugendleiter teilgenommen hat.

Name und Anschrift des Vorstands:

Ort, Datum.....
(Unterschrift/Funktion)

Rückgabetermin spätestens 31. 10. des laufenden Rechnungsjahres