

KREISJUGENDRING SCHWANDORF

KRONDORFER STR. 2
92421 SCHWANDORF
Tel. 09431/2 03 36 Fax 2442
info@kjr-schwandorf.de
www.kjr-schwandorf.de



ZUSCHUSSANTRAG

für Grundförderung der Mitgliedsverbände der KJR-Vollversammlung (ohne Kreisverband)

gemäß II / 7 der „Richtlinien über die Gewährung von Zuschüssen für überörtliche Jugendarbeit im Landkreis Schwandorf“ (Stand: 03/2016)

Antragsteller:.....
(Kreisverband/Dachorganisation)

Name: Vorname:

Anschrift: Tel. Nr.:
(Straße, Haus Nr., Postleitzahl, Ort)

E-Mail:

Der Zuschuss soll überwiesen werden auf das Konto

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

Delegierter in der VV (falls abweichend vom Antragsteller) _____

Das Jahresprogramm liegt bei.
Unser Jahresprogramm beinhaltet folgende Maßnahmen*:

*Es gilt das Jahresprogramm des aktuellen Rechnungsjahres. Bitte geplante oder bereits durchgeführte Maßnahmen auflisten. Bei wiederkehrenden Gruppentreffen genügt der Hinweis auf den Durchführungszeitraum (z.B. Training alle 14 Tage, 1x pro Monat Gruppenstunde, etc.)

**Der Antragsteller verpflichtet sich, den Zuschuss für Zwecke der Jugendarbeit seines Verbandes zu verwenden.

Raum für Bemerkungen des Antragstellers:

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift u. Funktion)

Rückgabetermin spätestens 31. 10. des laufenden Rechnungsjahres