

III Jugendbildung

Antrag und Verwendungsnachweis

Posteingangsstempel der Kreisverwaltung

Der Antrag / Verwendungsnachweis ist spätestens 6 Wochen nach Beendigung der Maßnahme einzureichen.

Kreis Herzogtum Lauenburg
Fachdienst 210
Kinder- und Jugendförderung
Postfach 11 40
23901 Ratzeburg

Absender:

Name des Trägers der Maßnahme:

Anschrift (Geschäftsstelle oder 1. Vorsitzende/r):

Bankverbindung für die Überweisung des Zuschusses

Bank:

IBAN:

Kontoinhaber*in, Kontobezeichnung:

(nur Konto des Vereins oder Treuhandkonto – keine Konten von Privatpersonen):

Antrag und Verwendungsnachweis

Für nachstehend aufgeführte Jugendbildungsmaßnahme beantragen wir einen Zuschuss gemäß der Richtlinien des Kreises Herzogtum Lauenburg zur Förderung der Jugendarbeit vom 08.02.2018 Abschnitt III.

Art der Maßnahme: (bitte ankreuzen)

Vermittlung von Themen der

- politischen Jugendbildung
 kulturellen Jugendbildung
 geschlechter-spezifischen Jugendbildung

- ökologischen Jugendbildung
 gesundheitlichen Jugendbildung

Ort der Maßnahme: _____

Termin / Dauer der Maßnahme: vom _____ bis zum _____ = _____ Tage

Anzahl der Teilnehmenden im Alter von 6 bis 27 Jahren: _____
(davon ___ Mädchen, ___ Jungen)

Anzahl der Betreuungspersonen: _____
(davon _____ weiblich, _____ männlich)

Gesamtteilnehmende: _____

Ansprechpartner*in: (Name, Anschrift, E-Mail, Telefon)

.....
.....

Referent*innenverzeichnis: (Name, Anschrift, E-Mail, Qualifikation)

1)

2)

3)

Kosten: (Bitte die Belege beifügen!)

Unterkunft und Verpflegung:	_____	€
Fahrtkosten:	_____	€
Sachkosten (Arbeitsmittel, usw.):	_____	€
Referent*innenkosten:	_____	€
Sonstiges:	_____	€
Gesamtkosten der Maßnahme:	_____	€

Finanzierung:

Eigenmittel:	_____	€
Teilnahmebeiträge:	_____	€
Kreis:	_____	€
Gemeinde/Amt/Land/Bund:	_____	€
Sonstiges:	_____	€
Gesamt:	_____	€

Lehrgangsprogramm: (bitte gesondertes Beiblatt)

Der Träger erklärt,

- dass die Finanzierung der Maßnahme mit dem Zuschuss aus Kreismitteln gesichert ist,
- dass der Zuschuss ausschließlich für die o. a. Maßnahme verwendet wird,
- dass die hier gemachten Angaben sowie die Teilnahmeliste richtig und vollständig sind.
- dass nicht mehr als 1/3 der Teilnehmenden im Kreis Stormarn wohnhaft sind.

**Wir verpflichten uns, die Belege mindestens 5 Jahre für eine Prüfung aufzubewahren.
Der Zuschussgeber erhält auf Verlangen vollständige Einsicht.**

Stempel des Trägers

Rechtsverbindliche Unterschrift der
verantwortlichen Leitung

Anlage:

1. Teilnahmeliste
2. Lehrgangsprogramm