

**Der Antrag ist bis spätestens 1 Monat vor Beginn der Jugendbegegnung zu stellen.
Der Verwendungsnachweis ist bis zu 6 Wochen nach Abschluss der Maßnahme einzureichen.**

Veranstalter / Träger der Maßnahme (mit Anschrift)

Datum

An die
Stadt Flensburg
Fachbereich Jugend, Soziales, Gesundheit
501.4 Kinder- und Jugendbüro

24931 Flensburg

Antrag
 Verwendungsnachweis
auf Förderung einer Internationalen Jugendbegegnung

Veranstaltungsort (genaue Anschrift):

Partnerorganisation / Land:

Verantwortliche/r Fahrtenleiter/in: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

Zur Durchführung qualifiziert gem. Richtlinie durch:

- Jugendleitercard-Nr.: _____ gültig bis (genaues Datum): _____
 Haupt- bzw. nebenamtliche/r pädagogische/r Mitarbeiter/in des Veranstalters der Maßnahme

Bankverbindung des Veranstalters:

Kontoinhaber (kein Privatkonto): _____

Bankinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Dauer der Maßnahme vom: _____ bis: _____ = _____ Tage

Zusammensetzung der Gruppe (bitte Statistik unbedingt ausfüllen!)

	Alter:				weiblich	männlich
	-13	14-17	18-26	27+		
Teilnehmer/innen aus Flensburg:						
Sonstige Teilnehmer/innen aus Deutschland:						
Teilnehmer/innen der ausländischen Partnergruppe(n):						
Gesamt:						

Höhe der Gesamtkosten der Maßnahme: _____ €

Die Richtlinien zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit der Stadt Flensburg vom 31.01.2005 sind uns bekannt. Wir erklären, daß die Internationale Jugendbegegnung den Richtlinien entspricht.

Wir erklären ausdrücklich, daß es sich bei dieser Maßnahme nicht um eine Sportbegegnung handelt.

Das Informationsblatt zum Datenschutz ist uns bekannt und die betroffenen Teilnehmer/innen wurden informiert.

Unterschrift des/der
Leiter/in der Maßnahme

Unterschrift eines/einer
Vertretungsberechtigten des Trägers

WICHTIG! 2 Unterschriften / keine Doppelunterschrift

Anlagen:

Zum Antrag:

- Vorläufiger Kosten- und Finanzierungsplan
- Programmentwurf

oder:

- Kopie des Bewilligungsbescheides des Bundesverbandes oder des zuständigen Ministeriums

Zum Verwendungsnachweis:

- Durchgeführtes Begegnungsprogramm
- Tatsächlicher Kosten- und Finanzierungsplan
- Eine von allen Teilnehmer/innen und Betreuer/innen unterschriebene Teilnehmerliste (mit Angabe von Namen, Vornamen, Anschrift und Alter)
- Erfahrungsbericht/ Sachbericht über die Maßnahme

WIRD VOM JUGENDAMT AUSGEFÜLLT

Vfg.

1. Zuschussberechnung:

Teilnehmer/innen unter 18 Jahren:	<input type="text"/>	
Betreuer/innen anteilig	<input type="text"/>	(1 Betreuer/in pro angefangene 8 TN)
Teilnehmer/innen 18-26 Jahre:	<input type="text"/>	
Teilnehmer/innen insgesamt:	<input type="text"/>	
	x	
Tage:	<input type="text"/>	
	=	
Verpflegungstage:	<input type="text"/>	x 5,-€ = <input type="text"/> €
		Zuschuss insgesamt

2. Eingangsrechnung fertigen, 362301-53316100

3. Bescheid fertigen

4. AO: _____ Journal: _____ PK: _____

5.

sachlich und rechnerisch richtig

Anordnung

6. z.d.A. Anträge lfd. Jahr

i.A.

Datum: