

Gemeinde Kronshagen
Der Bürgermeister
-Hauptamt-
Kopperpahler Allee 5

24119 Kronshagen

A n t r a g

auf Gewährung eines Zuschusses zur Förderung von Jugendpflegefahrten und –lagern im
Rechnungsjahr 20__

Antragsteller:

1. Name der Jugendgruppe: _____

2. Name und Anschrift des verantwortlichen Fahrtenleiters: _____

3. Jugendgruppenleiterausweis – Nr.: _____ gültig bis _____

Art der Maßnahme:

4. Ort der Durchführung: _____

5. Art der Maßnahme: _____

6. Dauer der Maßnahme: _____

7. Anzahl der Teilnehmer: _____ davon Betreuer _____

8. Bankverbindung des Antragstellers: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Finanzierung:

Voraussichtliche Kosten:

Fahrtkosten: _____ €

Verpflegung: _____ €

Unterkunft: _____ €

Sonstiges: _____ €

Gesamt: _____ €

Voraussichtliche Finanzierung:

Beiträge der Teilnehmer: _____ €

Zuschuss der Gruppe: _____ €

Zuschuss des Verbandes: _____ €

Zuschuss der Gemeinde: _____ €

Zuschuss des Kreises: _____ €

Gesamt: _____ €

Der Verwendungsnachweis muss spätestens sechs Wochen nach Beendigung der Maßnahme eingereicht werden!

Ich versichere, dass mit dem zu erwartenden Zuschuss nur Teilnehmer aus der Gemeinde Kronshagen gefördert werden, die Finanzierung gesichert ist und dass der Gemeindegzuschuss ausschließlich für die im Antrag aufgeführte Maßnahme verwendet wird.

_____, _____
Ort Datum

Vorsitzender

Gruppenleiter / Fahrtenleiter