

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus Jugendpflegemitteln des Landkreises Bernkastel-Wittlich

ZUR BEACHTUNG

Kreisverwaltung Bernkastel-Wittlich
 Fachbereich 12
 Postfach 1420
 54504 Wittlich

1. Für die Bestätigung der Liste ist die/ der Leiter/in, das Jugendamt oder die/der Bürgermeister/in des Veranstaltungsortes zuständig.
2. Jeder Teilnehmer muss in der Spalte „Unterschrift“ eigenhändig unterschreiben.
3. Die Liste muss bei der Kreisverwaltung spätestens 2 Monate nach Beendigung der Veranstaltung eingegangen sein.
4. Voraussetzung für eine Förderung im Rahmen der Jugendarbeit ist der Beitritt des Antragstellers bzw. einer vertretenden, übergeordneten Organisationseinheit (bspw. Landesverband, Dachverband) zur „Rahmenvereinbarung nach § 72a SGB VIII zum Tätigkeitsausschluss einschlägig vorbestrafter Personen aus der Kinder- und Jugendhilfe in Rheinland-Pfalz vom 23.01.2014“.

Name und Anschrift des Veranstalters (Verein, Schule, Gruppe, Jugendorganisation usw.)	Die Zahlung der Zuschüsse soll erfolgen an: <u>(Kontoinhaber, sofern nicht mit Antragsteller identisch)</u>
Veranstalter:	Name, Vorname
Name, Vorname:	Straße, Hausnummer
Straße, Hausnr.:	Postleitzahl, Ort:
PLZ, Ort:	IBAN:
Telefon:	BIC:
Email:	Bank:

ART DER VERANSTALTUNG (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Freizeiten, Schulferienbetreuung, Ferien am Ort (2.1)	<input type="checkbox"/> Jugendleitungsschulung m. Übern. (2.3.1)
<input type="checkbox"/> Internationale Jugendbegegnung – Ausland (2.2.1)	<input type="checkbox"/> Jugendleitungsschulung o. Übern. (2.3.2)
<input type="checkbox"/> Internationale Jugendbegegnung – Inland (2.2.2)	<input type="checkbox"/> kult., polit., mediale Jugendbildung (2.6)
Ort/ Land der Durchführung:	
Dauer der Veranstaltung: vom _____ Uhr	
bis _____ Uhr	
<input type="checkbox"/> Der Antragsteller ist der „Rahmenvereinbarung nach § 72a SGB VIII zum Tätigkeitsausschluss einschlägig vorbestrafter Personen aus der Kinder- und Jugendhilfe in Rheinland-Pfalz vom 23.01.2014“ beigetreten.	

Für alle Veranstaltungen ist ein Veranstaltungsprogramm beizufügen!
 Teilnehmerliste und Bestätigung der Veranstaltung siehe Rückseite

Teilnehmer/innenliste

Ifd. Nr	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburts-Datum	Alter	Teiln.-Tage	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Weitere Teilnehmer siehe Blatt 2

Bei der umstehend bezeichneten Veranstaltung handelt es sich um eine Maßnahme im Rahmen der Jugendpflege.

Für die Richtigkeit:

_____ den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift der/ des Verantwortlichen der Veranstaltung)

Die Veranstaltung wurde in der Zeit vom mit _____ Teilnehmenden durchgeführt; davon waren _____ Behinderte.

Bestätigung durch die/ den Leiter/in, das Jugendamt oder die/den Bürgermeister/in des Veranstaltungsortes.

_____ den _____
(Ort) (Datum)

(Stempel) (Unterschrift)

Teilnehmer/innenliste (Blatt 2 -Seite 1-)

zum Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus Jugendpflegemitteln

lfd. Nr	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburts-Datum	Alter	Teiln.-Tage	Unterschrift
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						

Teilnehmer/innenliste (Blatt 2 -Seite 2-)

zum Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus Jugendpflegemitteln

lfd. Nr	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburts-Datum	Alter	Teiln.-Tage	Unterschrift
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						