

Antrag auf Förderung aus Mitteln des KJR/SJR Landshut

Verbandsnummer:

Antrag wird gestellt an:
 und soll weitergeleitet werden an: KJR SJR
 KJR SJR
 Antragsnummer: / Eingegangen am:

- Förderung von Jugendbildungen und Freizeitmaßnahmen
- Förderung von Projektarbeit/Aktivitäten
- Internationale Jugendbegegnung (nur KJR)
- Voranmeldung (bitte auch Förderbereich ankreuzen)

Veranstalter (Bezeichnung des Verbandes/Vereines/Gruppe mit Anschrift)				
Angaben zur Kontaktperson (Leitung der Maßnahme/Jugendleiter:in)				
Name		Vorname		
Anschrift		Email		Telefon
Bezeichnung der Maßnahme/Veranstaltung				
Ort der Maßnahme/Veranstaltung (mit PLZ)				
Durchführungszeitraum				
Beginn am	um	Uhr	Ende am	um
				Uhr
Teilnehmendenzahl				
Stadt Landshut	Landkreis Landshut	Andere	Referierende	Mitarbeitende

Kosten- und Finanzierungsplan			
Einnahmen	€	Ausgaben	€
Teilnehmendengebühren		Raummieten, Unterkunft, Verpflegung	
Eigenleistung		Fahrtkosten	
Sonstige Einnahmen		Honorare	
Andere Zuschüsse		Arbeits- und Hilfsmittel	
Sonstiges Bitte angeben:		Sonstiges Bitte angeben:	
Summe		Defizit/Fehlbetrag:	Summe

Werden bei anderen Stellen Zuschüsse beantragt, sind diese anzugeben. Weitere Zuschüsse werden beantragt bei:

Kontoverbindung zur Überweisung der Förderung (kein Privatkonto)	
IBAN	BIC
Kontoinhaber:in	Bezeichnung des Geldinstituts

Der/die Antragstellende versichert, dass die vorstehenden Ausgaben tatsächlich entstanden sind und keine höheren Einnahmen als angegeben angefallen sind. Die Belege sind für eine Dauer von fünf Jahren nach der Antragstellung zum Zwecke einer möglichen Nachprüfung aufzubewahren. Der/die Antragstellende versichert, dass die Zuwendung des KJR/SJR zweckentsprechend verwendet wird. Die Hinweise zum Datenschutz werden zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Bestätigung der/des Antragsberechtigten		
Name	Ort und Datum	Unterschrift der/des Antragsberechtigten

Programmbericht

Alternativ kann auch ein eigener Zeitablauf abgegeben werden

1. Zielgruppe

2. Wann wurde das Programm durchgeführt? (Datum, Uhrzeit von – bis)

3. Welches Thema hatte das Programm?

4. Worauf legte man inhaltlich besonderen Wert?

5. Wie wurde das Programm vermittelt, welche Methoden und Arbeitsschritte waren vorhanden?

Referierenden-, Mitarbeitenden- und Teilnehmendenliste						
Referierende, verantwortlich Mitarbeitende						
	Vor- und Zuname	Alter	PLZ und Wohnort	Tage	Juleica-Nr. und Gültigkeit	Eigenhändige Unterschrift Ich bestätige, während der angegebenen Tage teilgenommen zu haben
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
	Teilnehmende	Alter	PLZ und Wohnort	Tage	Eigenhändige Unterschrift (Bestätigung der Anwesenheitstage)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Maßnahmeart und –ort: _____

	Teilnehmende	Alter	PLZ und Wohnort	Tage	Eigenhändige Unterschrift (Bestätigung der Anwesenheitstage)
21					
22					
23					
24					
25					
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					