

Träger _____

An den
Landrat des Kreises Viersen
Amt für Schulen, Jugend und Familie
Rathausmarkt 3
41747 Viersen

Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	Datum
Sparkasse	
IBAN	
BIC	
Name des Kontoinhabers	

Zutreffendes bitte ankreuzen!	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------

Antrag auf Mittel für

- Jugenderholung**
- Internationale Jugendarbeit**
- Jugendbildungsmaßnahme**
- Aus- und Weiterbildung für Mitarbeiter in der Jugendarbeit**

Wir beantragen für die obengenannte Maßnahme gemäß den/dem Förderungsrichtlinien /Jugendförderungsplan einen Zuschuss

Dauer (vom / bis)	
Ort	
Leiter (Name, Vorname)	
Anzahl der Helfer/Betreuer	Teilnehmerzahl (ohne Helfer/Betreuer)
	männlich weiblich gesamt
Anzahl der behinderten Teilnehmer nach § 39 Abs. 1 Satz 1 BSHG	Referentenkosten (gilt nur für Bildungsveranstaltungen)
	EUR
Aus Ihrem Amtsbereich nehmen teil	

Thema: **(gilt nur für Bildungsveranstaltungen)**

mit Übernachtung ohne Übernachtung

Es wird erklärt, dass die Gesamtkosten die Kosten der Zuschüsse übersteigen.

Anlage

- Einladung (für Internationale Jugendarbeit)
- Vorläufiger Bewilligungsbescheid über Landes-/Bundesmittel (für internationale Jugendarbeit)

Unterschrift