

Zuschussantrag für int. Begegnung



An den

Landkreis Ammerland

Jugendamt

26653 Westerstede

Fax: 04488 563339

Mail: v.gudlat@ammerland.de

Veranstalter/Veranstalterin	
Antragsteller/Antragstellerin, Anschrift	
Konto, Bank, Bankleitzahl	Kontoinhaber/Kontoinhaberin

Zielort/ Gebiet _____ Dauer: _____ bis _____ ; _____ Teilnehmenden <input type="checkbox"/> Anreise mit Bus oder PKW <input type="checkbox"/> Anzahl der Reisetage mit Bahn oder Rad	Kalkulation: _____ Tn _____ Tage x _____ € = _____ Zuschuss
---	---

Erste Übernachtung		Letzte Übernachtung	
Die Gruppe war	Stempel der Einrichtung	Die Gruppe war	Stempel der Einrichtung
mit <input type="checkbox"/>		mit <input type="checkbox"/>	
Teilnehmenden heute hier.	Ort, Datum, Unterschrift	Teilnehmenden heute hier.	Ort, Datum, Unterschrift

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.	
	_____ Ort, Datum _____ Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Zuschussberechnung (wird vom Jugendamt ausgefüllt)		
_____ Teiln. bis 18 Jahre	_____ Gesamtzahl	
_____ Teiln. 19 - 25 Jahre	x _____ Fördertage	
_____ Betreuungskräfte	x _____ Förderbetrag	
_____ Dauer, Fördertage	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
Zur Hh.St. 00.4513.765000.000.5 anweisen	berechnet:	
<table border="1" style="margin: auto; width: 150px; height: 30px;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">EUR Zuschuss</td> </tr> </table>		EUR Zuschuss
EUR Zuschuss		

Wir wünschen uns ein auf Gleichstellung der Geschlechter ausgerichtetes Wahrnehmen, Denken und Handeln in der Jugendarbeit.