Kreisjugendring Main-Spessart, Ringstraße 24, 97753 Karlstadt,
Tel.: 09353/793-1500 – Fax: 09353/793-851500
E-Mail: theresia.schreck@Lramsp.de – Internet: www.kjr-main-spessart.de

Formular drucken

Formular zurücksetzen

Zuschussantrag

(einfach einreichen)

1 **Antragsteller:**

Jugendorganisation: _____

Name d. verantw. Leiter/in: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. – Fax – E-Mail: _____

2 Antrag nach Haushaltsstelle: _____

Maßnahme: _____

in (Ort, Land): _____

vom: _____ bis: _____

Anzahl der Teilnehmer:

Weiblich: _____ Betreuerin: _____

Männlich: _____ Betreuer: _____

3 Finanzierungsplan: (ist stets auszufüllen)

3.1 Gesamtkosten der Maßnahme **€**_____*

3.2 Aufbringung der Mittel

a) Eigenmittel des Antragstellers **+€**_____

b) Teilnehmergebühren **+€**_____

c) Zuschuss d. Gemeinde **+€**_____

d) zu erwart. Zuschüsse v. Bez.JR+BJR **+€**_____

e) Sonstige Zuschüsse
(Zuschussgeber) ..... **+€**_____

f) beantragter Zuschuss KJR MSP **+€**_____

Gesamtbetrag (Summe 3.2) **€**_____*

*Zahl von 3.1 und 3.2 muss identisch sein!

4 Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

Vereinskonto – kein Privatkonto

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **BIC:** _____

LK PZ Bankleitzahl Kontonummer

bei (Bank): _____

Eine Vereinbarung gem. § 72 a Bundeskinderschutzgesetz wurde mit dem zuständigen Jugendamt abgeschlossen.

☐ Ja ☐ Nein (bitte ankreuzen)

Bei Erläuterung z. Antrag: Bitte Rückseite benutzen!

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift d. verantw. Jugendleiter/in

nicht ausfüllen!

Eingang: _____ Rückfragen: _____

bewilligt am: _____ Vermerk: _____

Zuschusshöhe € _____ HH-Stelle: _____

Bescheid-Nr.: _____ Buchungs-Nr.: _____

abgelehnt am: _____ Grund: _____

Karlstadt, den _____ _____

Vorsitzende(r) des KJR