

---

---

---

---

(Name und Anschrift des Antragstellers)



LANDKREISBIRKENFELD

Kreisverwaltung Birkenfeld  
Abt. 2 – Jugend und Schulen  
Schneewiesenstraße 25  
55765 Birkenfeld

Beantragt wird ein Zuschuss für

- Soziale Bildung** (36202.54152)
- Schulung ehrenamtlicher Mitarbeiter/innen** (36203.54159)
- Politische Jugendbildung** (36201.54152)

Veranstalter der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Ort der Durchführung: \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ Uhr

Zuschussempfänger: \_\_\_\_\_

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

**(Nur vom Kreisjugendamt Birkenfeld auszufüllen)**

Anerkannt wurden \_\_\_\_\_ Teilnehmer/innen (TN) und \_\_\_\_\_ TN-Tage mit einem Betrag von je \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_

Anerkannt wurden \_\_\_\_\_ pädagogische Helfer/innen und \_\_\_\_\_ TN-Tage mit einem Betrag von je \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_

Anerkannt wurden \_\_\_\_\_ arbeitslose/behinderte TN und \_\_\_\_\_ TN-Tage mit einem Betrag von je \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_

Anerkannt wurden \_\_\_\_\_ Helfer/innen für beh. TN und \_\_\_\_\_ TN-Tage mit einem Betrag von je \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_

**Gesamtzuschuss € = \_\_\_\_\_**

Sachlich und rechnerisch richtig  
**Im Auftrag**

Birkenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sacharbeiter/in

---

**Bitte beachten Sie:**

1. Zuschüsse sind und können nur **mit diesem Vordruck** beantragt werden. Benötigte Unterlagen (z.B. Programmübersichten, Bestätigungen) sind beizufügen.
  2. Teilnehmer, Betreuer und Leitung haben eine **eigenhändige, lesbare und nachvollziehbare Unterschrift** zu leisten. Gleiches gilt für maschinell erstellte Listen. Wird keine Unterschrift geleistet oder ist diese nicht lesbar, wird der entsprechende Teilnehmer oder Betreuer nicht für eine Bezuschussung anerkannt.
  3. Die Änderung zuschussrelevanter Daten im Antragsvordruck kann nur dann berücksichtigt werden, wenn der Grund der Änderung durch den Veranstalter oder die Abrechnungsstelle glaubhaft gemacht und bestätigt wurde.
-



## Teilnehmer/innen-Liste:

### Bitte beachten Sie:

- Zur besseren Übersicht, ist/sind der/die Leiter der Maßnahme sowie die Betreuer als erstes anzugeben.
- Hauptamtliche Betreuer sind im Feld „Dabei als“ mit **(HAB)** zu kennzeichnen, ehrenamtliche Betreuer mit **(EB)** und Teilnehmer mit **(TN)**.

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Geb. Jahr	Anz. Tage	Dabei als	Eigenhändige Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Geb. Jahr	Anz. Tage	Dabei als	Eigenhändige Unterschrift
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						

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Geb. Jahr	Anz. Tage	Dabei als	Eigenhändige Unterschrift
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						

# **Bestätigungen**

(von der Leitung der Maßnahme auszufüllen)

1. Es handelt sich um eine Maßnahme im Rahmen der Jugendarbeit.
2. Die Maßnahme wurde in dem auf Seite 1 des Antrages angegebenen Zeitraum und mit dem angegebenen Programm (bei Schulungen und politischer Bildung) mit insgesamt \_\_\_\_\_ Teilnehmern durchgeführt, davon waren \_\_\_\_\_ weibliche Teilnehmerinnen und \_\_\_\_\_ männliche Teilnehmer.
3. Anzahl und lfd. Nr. der behinderten Teilnehmer/innen:  
\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_.  
Die Behinderung ist durch entsprechenden Nachweis belegt.  
  
Anzahl und lfd. Nr. der arbeitslosen Teilnehmer/innen:  
\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_.  
Die Arbeitslosigkeit ist durch entsprechenden Nachweis belegt.  
  
Anzahl und lfd. Nr. der pädagogischen Helfer/innen:  
\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_. **(Mindestalter: 16 Jahre)**
4. Die Bescheinigungen (soweit erforderlich) sind beigefügt.

## **Für die Richtigkeit:**

**Bestätigung der Veranstaltungsleitung**

**Bestätigung des Leiters/der Leiterin der  
Veranstaltungs- bzw. Übernachtungsstätte  
oder des Jugendamtes**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Leiters/der Leiterin der Maßnahme)

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift)