

Anschrift des Trägers:
Ansprechpartner/Telefonnummer:

Empfangsberechtigter:
Geldinstitut:
IBAN:
BIC:

(auf Privat-Konten werden keine Zuschüsse überwiesen)

Kreisverwaltung Alzey-Worms
 Abteilung 5 - Jugendamt
 - Jugendförderung -
 An der Hexenbleiche 34
 55221 Alzey

Ferien am Ort

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus dem Jugendpflegeetat

- Maßnahme zur Entwicklung und Einübung sozialen Verhaltens sowie Hilfen zur Freizeitgestaltung
- Schulung ehrenamtlicher Mitarbeiter
- Politische Jugendbildung/staatsbürgerliche Bildung der Jugend

(Bei Schulungen und politischen Jugendbildungen ist gem. den Richtlinien ein detailliertes Programm beizufügen).

vom _____ bis _____ in _____

Bitte beachten!
<ol style="list-style-type: none"> 1. Nur vollständig und leserlich ausgefüllte Anträge (in 1facher Ausfertigung) können bearbeitet werden 2. Die Antragsfrist beträgt zwei Monate, beginnend mit dem letzten Tag der Maßnahme 3. Gruppenleiter/innen und Betreuer/innen sind gesondert mit ‚GL‘ oder ‚B‘ zu kennzeichnen. 4. weibliche und männliche Teilnehmer sind in den vorgesehenen Spalten jeweils mit ‚X‘ zu kennzeichnen.

Bestätigung

1. Es handelt sich um eine Veranstaltung im Rahmen der Jugendarbeit.
2. Die Veranstaltung wurde in der oben angegebenen Zeit durchgeführt.
3. Für behinderte junge Menschen Nr. _____ laut Teilnehmer-Liste hat ein Schwerbehindertenausweis vorgelegen.

Für die Richtigkeit:

 (Datum und Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Veranstaltung)

 (Stempel und Unterschrift/Bestätigung der Übernachtungsstätte/ggf. Jugendamt)

BETREUER/GRUPPENLEITER

Teilnehmer insgesamt _____ im Alter von _____ bis _____

Bitte leserlich und vollständig ausfüllen

Nr.	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburts- jahr	TN- Tage	w*	m*	Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Bitte ausfüllen!

*w/m= weiblich/männlich
mit „X“

Antragstellung ebenfalls bei

- Land
- Verbandsgemeinde
- Ortsgemeinde

TEILNEHMER

Teilnehmer insgesamt _____ im Alter von _____ bis _____

Bitte leserlich und vollständig ausfüllen

Nr.	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburts- jahr	TN- Tage	w* m*	Unterschrift

Bitte ausfüllen!

*w/m= weiblich/männlich
mit „X“

Antragstellung ebenfalls bei

- Land
- Verbandsgemeinde
- Ortsgemeinde