

Antragsformular zu TZ 3.1

Träger der Maßnahme		
Antragsteller (Name, Vorname)		
Anschrift		
Telefon-Nr.		Datum

Kreis Steinfurt
 Der Landrat
 - Jugendamt -

 49538 Tecklenburg

**Antrag auf Beihilfe für
 Ferienfreizeiten, Fahrten, Lager, Wanderungen,
 Stadtranderholungen,
 Internationale Jugendbegegnung,
 Studienfahrten**

Dauer der Veranstaltung	von	bis
Anschrift der Unterkunft		
Art der Unterkunft		
Anzahl der Teilnehmer		
Bankverbindung des Trägers	Geldinstitut	
	Konto-Nr.	Bankleitzahl

Erklärung des Antragstellers:

1. Die Richtlinien des Kreises Steinfurt für die Jugendarbeit sind mir bekannt.
2. Ich versichere, dass alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht wurden.
3. Ich weiß, dass ich überzahlte oder zu Unrecht erhaltene Kreisbeihilfen zurückzahlen habe.

_____, den _____
 (Ort) (Datum)

Siegel/Stempel

 (Unterschrift)

Hinweis des Kreisjugendamtes:

1. Den Antrag bitte erst nach Abschluss der Maßnahme, spätestens 4 Wochen danach, in einfacher Ausfertigung einreichen.
2. Im Falle der Gewährung einer Kreisbeihilfe ergeht kein Bescheid; die Beihilfe wird dann auf das angegebene Konto überwiesen.

Antragsformular zu TZ 3.1

_____ (Jugendgruppe oder Verband)

Teilnehmerliste für Ferienfreizeiten

für die Maßnahme vom _____ bis _____ in _____

Übernachtung nein ja Jugendherberge/Jugendbildungsstätte o.ä. Zelt

Lfd. Nr.	Name und Vorname	Wohnort	Alter des Teilnehmers	Ausbildung ¹⁾	Leiter Betreuer	Jugendamt

¹⁾ Bitte Kürzel **A** eintragen für Teilnehmer im Alter von 21 – 27 Jahren, die in der Ausbildung stehen, Grundwehr-, Zivildienst oder ein freiwilliges soziales Jahr ableisten oder arbeitslos sind.

Berechnung

- Dauer der Veranstaltung vom _____ bis _____ = Tage
- Zu berücksichtigende Teilnehmer: _____ x _____ Euro x _____ Tage = _____ Euro Kreisbeihilfe
- Auszahlungsanordnung fertigen.

Antragsformular zu TZ 3.1

Lfd. Nr.	Name und Vorname	Wohnort	Alter des Teilnehmers	Ausbildung ¹⁾	Leiter Betreuer	Jugendamt

¹⁾ Bitte Kürzel **A** eintragen für Teilnehmer im Alter von 21 – 27 Jahren, die in der Ausbildung stehen, Grundwehr-, Zivildienst oder ein freiwilliges soziales Jahr ableisten oder arbeitslos sind.

Antragsformular zu TZ 3.1

Programm zum Antrag vom _____

Datum	Uhrzeit ^{*)}	Inhalt

^{*)} Bitte genaue Anfangs- und Schlusszeiten der Schulungsphasen sowie der Pausen eintragen.

Antragsformular zu TZ 3.1

Programm zum Antrag vom _____

Datum	Uhrzeit ^{*)}	Inhalt

^{*)} Bitte genaue Anfangs- und Schlusszeiten der Schulungsphasen sowie der Pausen eintragen.