

Antragsformular zu Pos. 4.2.4 gem.  
KJFP 2021 - 2025 des Kreises Steinfurt

# Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

zur Stärkung aktueller jugendrelevanter  
Handlungsfelder

Senden Sie das ausgefüllte Formular  
spätestens 6 Wochen nach  
Durchführung der Veranstaltung an:

Kreis Steinfurt  
Jugendamt  
Landrat-Schultz-Str. 1  
48545 Tecklenburg

Datum der Veranstaltung
-------------------------

## Zuwendungsempfänger

Name des Trägers   Verbandes	
Straße	
Hausnummer	
Postleitzahl	Ort
Ansprechperson des Trägers	
Telefon	E-Mail

## Kreditinstitut

Kreditinstitut	
IBAN	BIC

## Angaben zur Veranstaltung und zum/zur Referenten/in

Thema der Veranstaltung	
Name des Referenten/der Referentin	Vorname des/der Referenten/in
Qualifikation des Referenten/derReferentin <sup>1</sup> (z. B. Bachelor-Masterabschluss oder Fortbildungsnachweis)	
Honorar- und Fahrtkosten für den Referenten/die Referentin	
Dauer der Veranstaltung in Stunden	Art der Veranstaltung (Workshop, Impulsvortrag etc.) <sup>2</sup>
Datum der Veranstaltung	

## Erklärung des Antragstellers

1. Die Richtlinien des Kreises Steinfurt für die Kinder- und 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.

<sup>1</sup> Qualifikationsnachweis und Rechnung des Referierenden zusammen in Kopie als Anhang beifügen.

<sup>2</sup> Broschüre/Tagesordnung der Veranstaltung vorlegen.

Den **Hinweis zum Datenschutz** des Kreises Steinfurt habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

**Hinweis des Kreisjugendamtes**

Den Antrag bitte erst nach Abschluss der Veranstaltung, bis spätestens 6 Wochen danach, in einfacher Ausfertigung einreichen. Eine Eingangsbestätigung wird Ihnen per E-Mail zugesandt. Im Falle der Gewährung einer Kreisbeihilfe ergeht kein Bescheid. Die Beihilfe wird dann auf das angegebene Konto überwiesen.

**Liste der Teilnehmenden**

lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Alter, beziehungsweise hT = hauptamtlich Tätige eT = ehrenamtlich Tätige	Unterschrift des Teilnehmenden