

Antragsformular zu Pos. 4.2.1

Antrag auf Beihilfe

für Ferientagesaktionen, Ferienfreizeiten im In- und Ausland und Internationale Jugendbegegnungen

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

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

(bitte ankreuzen)

- Ferienaktion
- Ferienfreizeit im In- oder Ausland
- Internationale Jugendbegegnung*

Antragsteller/in

Name des Verbandes Trägers	
Straße	
Hausnummer	
Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail
Kreditinstitut	
IBAN	BIC
Ansprechpartner/in	

Angaben zur Veranstaltung

Art der Unterkunft Veranstaltungsort		
Straße		
Hausnummer		
Postleitzahl	Ort	
Start der Veranstaltung am	Ende der Veranstaltung am	Anzahl der teilnehmenden Personen

Erklärung des Antragstellers

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

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

Eine Eingangsbestätigung wird Ihnen per E-mail zugesandt.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Stempel

* Anträge für internationale Jugendbegegnungen sind frühzeitig vor der Maßnahme mit der zuständigen Fachberatung der Kinder- und Jugendförderung abzustimmen.

Hinweis des Kreisjugendamtes

Den Antrag bitte erst nach Abschluss der Maßnahme, spätestens 6 Wochen danach, in einfacher Ausfertigung einreichen.
Im Falle der Gewährung einer Kreisbeihilfe ergeht kein Bescheid; die Beihilfe wird dann auf das angegebene Konto überwiesen.

Liste der Teilnehmenden

Teilnehmer/innen für Ferienfreizeiten Maßnahmezeitpunkt, Ort

Übernachtung ja nein

lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Alter	Ausbildung*	Leiter/innen, Betreuer/innen	Jugendamt**

* Bitte Kürzel A eintragen für teilnehmende Personen im Alter von 21 – 27 Jahren, die in der Ausbildung stehen, einen freiwilligen Wehrdienst oder ein soziales Jahr (FSJ, FÖJ, BFD etc.) oder arbeitslos sind.

** wird vom Kreisjugendamt ausgefüllt



Liste der Teilnehmenden

Teilnehmer/innen für Ferienfreizeiten Maßnahmezeitpunkt, Ort						
Übernachtung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						
lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Alter	Ausbildung*	Leiter/innen, Betreuer/innen	Jugendamt**

* Bitte Kürzel A eintragen für teilnehmende Personen im Alter von 21 – 27 Jahren, die in der Ausbildung stehen, einen freiwilligen Wehrdienst oder ein soziales Jahr (FSJ, FÖJ, BFD etc.) oder arbeitslos sind.
** wird vom Kreisjugendamt ausgefüllt



Programm zum Antrag

Datum	Uhrzeit*	Inhalt

* Bitte genaue Anfangs- und Schlusszeiten der Maßnahme eintragen.