

An die  
Stadt / Gemeinde

Bitte alle Angaben mit deutlich lesbarer Schrift einsetzen  
(Nichtzutreffendes streichen!)

**Der Antrag ist unmittelbar nach Abschluß  
der Maßnahme einzureichen!**

**Zuschußantrag auf Jugendhilfemittel  
und zugleich  
BESTÄTIGUNG**

für Jugendlager, -wanderungen, -fahrten

für internationale Jugendbegegnungen

nach/in \_\_\_\_\_  
(Ort, Kreis, Land)

der Jugendgruppe \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung, Ort) (Land/Nation)

Der Leiter der Maßnahme heißt: \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

und wohnt in \_\_\_\_\_  
(Straße, Nr., PLZ, Ort, Telefon)

Die Maßnahme beginnt am \_\_\_\_\_ und endet am \_\_\_\_\_

Dauer der Maßnahme \_\_\_\_\_ Tage (Zuschußfähig sind mindestens 3, höchstens 28 Tage einschl. An- und Abfahrt)

Teilnehmerzahl insgesamt \_\_\_\_\_, davon \_\_\_\_\_ aus dem Landkreis Soltau-Fallingb., davon sind \_\_\_\_\_ Mitglieder der Jugendgruppe.

Überweisungskonto \_\_\_\_\_  
(Konto-Nr., BLZ, Bezeichnung der Kasse, Ort)

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
(Name, Straße, Ort)

**Bescheinigung**

Für Lager, Wanderungen und Fahrten Obige Lagerdauer und Teilnehmerzahl bestätigt	Am Lagerort	
	Datum	Name, Stempel

**DIE RICHTIGKEIT DER OBIGEN DATEN WIRD HIERMIT AUSDRÜCKLICH BESTÄTIGT!**  
**OHNE UNTERSCHRIFT GILT DER ANTRAG ALS NICHT GESTELLT!!!**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Gruppenleiters

Wird von der zuschußgewährenden Stelle ausgefüllt!

Landkreis-Zuschuß:

Anzahl der Teilnehmer	x Tage	x Beihilfebeträg	=	EURO
		x 2 EURO		
Anzahl der Betreuer	x Tage	x Beihilfebeträg	=	EURO
		x 4 EURO		
Anzahl der JULEICA- Inhaber	x Tage	x Beihilfebeträg	=	EURO
		x 1 EURO		
zusammen:				EURO

Stadt-/Gemeindezuschuß:

Anzahl der Teilnehmer	x Tage	x Beihilfebeträg	=	EURO
Anzahl der Betreuer	x Tage	x Beihilfebeträg	=	EURO
Anzahl der JULEICA- Inhaber	x Tage	x Beihilfebeträg	=	EURO
zusammen:				EURO

Die Jugendgruppe ist Mitglied in einem Jugendring ( ) ja ( ) nein

**Namentliche Aufstellung der Teilnehmer**

Bei Antrag auf Jugendlager, Wanderungen, Fahrt bitte Betreuer ankreuzen

Lfd. Nr.:	N a m e	Vorname	geb. am	Wohnort und Landkreis	Land z. B. GB/I	Unterschrift	Vereinszugehörigkeit	Sofern über 18 Jahre ankreuzen, wenn *)	Betreuer	Juleica-Nr.:
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										

\*) Schüler, Auszubildender, Student, Arbeitsloser, Empfänger von Sozialhilfe, Wehr- oder Zivildienstleistender, Teilnehmer am freiwilligen sozialen oder ökologischen Jahr