

-
- Antragsteller/in (Verband) – Straße, Haus-Nr., Wohnort, Tel.Nr. – Achtung: Die genaue Anschrift (z. B. Leiter/in des Jugendverbandes) ist erforderlich, damit der Bescheid zugestellt werden kann.

Kreisverwaltung Bad Dürkheim
- Kreisjugend- und Sozialamt -
z. H. Frau Kratz
Postfach 15 62
67098 Bad Dürkheim

(Fahrten, Freizeiten, Zeltlager, Internationale Begegnungen, Orts- bzw. Stadtranderholungen, Jugendgruppenleiterlehrgänge, Seminare, Tagungen und Lehrgänge für staatsbürgerliche und sozialpolitische Bildung, Konfirmanden- bzw. Firmfreizeiten).

Ort der Durchführung: _____

vom _____ bis _____ (einschl. Reisetage)

Teilnehmer/innen: _____ **insgesamt (einschl. Leiter/innen und Helfer/innen)**

hiervon _____ aus dem Landkreis Bad Dürkheim.

Hiermit beantragen wir den üblichen Kreiszuschuss.

Das Programm unserer Maßnahme ist in der Anlage beigefügt.
(Bei Fahrten, Freizeiten, Zeltlagern, Internationalen Begegnungen, Ort- bzw. Stadtranderholungen ist ein Programm nicht erforderlich).
Gleichzeitig versichern wir folgendes:

1. Es handelt sich um eine Veranstaltung im Rahmen der Jugendpflege.
2. Die Maßnahme wurde unter pädagogisch verantwortlicher Leitung durchgeführt.

(Ort)

(Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift)

Bestätigung vom Zielort: (z. B. Bürgermeister, Jugendpfleger, Heimleiter oder Forstamt)

Es wird bestätigt, dass die obige Maßnahme hier durchgeführt wurde
(ggf. können auch Rechnungs- bzw. Quittungsbelege vorgelegt werden).

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift und Stempel v. Zielort)

Bitte das Formular leserlich ausfüllen !

Teilnehmer/innen aus dem Landkreis Bad Dürkheim

lfd. Nr.	Vor- und Zuname:	Wohnort:	Alter:	Unterschrift:
----------	------------------	----------	--------	---------------

Verantwortlicher Leiter der Veranstaltung:

1				
---	--	--	--	--

Helfer/innen (bei der u.g. Maßnahme eingesetzt)

1				
2				
3				

Teilnehmer/innen (ohne Leiter und Helfer):

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Den Zuschuss bitten wir zu überweisen auf IBAN _____ bei
der _____

BIC: _____ Kontoinhaber/in: _____

Fortsetzungsblatt – Teilnehmer/innen aus dem Landkreis Bad Dürkheim

lfd. Nr.	Vor- und Zuname:	Wohnort:	Alter:	Unterschrift:
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				