

**Anschrift des Trägers:**

  
  
  

**Ansprechpartner/Telefonnummer:**

---

**Empfangsberechtigter:**

---

**Geldinstitut:**

---

**IBAN:**

---

**BIC:**

---

(auf Privat-Konten werden keine Zuschüsse überwiesen)

Kreisverwaltung Alzey-Worms  
 Abteilung 5 - Jugendamt  
 - Jugendförderung -  
 An der Hexenbleiche 34  
 55221 Alzey

**Bitte leserlich  
 und  
 vollständig  
 ausfüllen!**

## Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus dem Jugendpflegeetat

- Maßnahme zur Entwicklung und Einübung sozialen Verhaltens sowie Hilfen zur Freizeitgestaltung
- Schulung ehrenamtlicher Mitarbeiter
- Politische Jugendbildung/staatsbürgerliche Bildung der Jugend

*(Bei Schulungen und politischen Jugendbildungen ist gem. den Richtlinien ein detailliertes Programm beizufügen).*

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

<b>Bitte beachten!</b>	Listen-Nr.
<p>1. <b>Die Antragsfrist beträgt zwei Monate, beginnend mit dem letzten Tag der Maßnahme</b></p> <p>2. <b>Gruppenleiter/innen und Betreuer/innen sind gesondert mit ‚GL‘ oder ‚B‘ zu kennzeichnen.</b></p> <p>3. <b>weibliche und männliche Teilnehmer sind in den vorgesehenen Spalten jeweils mit ‚X‘ zu kennzeichnen.</b></p>	
<p><b>Der Rahmenvereinbarung gem. § 72 a SGB VIII wurde beigetreten</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	

### Bestätigung

1. Es handelt sich um eine Veranstaltung im Rahmen der Jugendarbeit.
2. Die Veranstaltung wurde in der oben angegebenen Zeit durchgeführt.
3. Für behinderte junge Menschen Nr. \_\_\_\_\_ lt. TN-Liste hat ein Schwerbehindertenausweis vorgelegen.

Für die Richtigkeit:

\_\_\_\_\_  
 (Datum u. Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Veranstaltung)

\_\_\_\_\_  
 (Stempel und Unterschrift/Bestätigung der Übernachtungsstätte/ggf. Jugendamt)

## **BETREUER/GRUPPENLEITER**

Teilnehmer insgesamt \_\_\_\_\_ im Alter von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Bitte leserlich und vollständig ausfüllen**

Nr.	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geb. jahr	TN-Tage	w	m	Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

**Bitte ausfüllen!**

Antragstellung ebenf. bei

- Land
- Verbandsgemeinde
- Ortsgemeinde

<sup>x</sup>w/m= weibl./männl. mit „X“



