

Kostenvoranschlag

Gesamtkosten-Abrechnung

**FÖRDERUNG: FERIENSPIELE**

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

**AUSGABEN:**

Beleg	Bezeichnung:	€ :	Verfüg. JA:
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
	<b>Gesamtsumme:</b>		

**EINNAHMEN:**

Beleg	Bezeichnung:	€ :	Verfüg. JA:
1			
2			
3			
4			
5			
	<b>Gesamtsumme:</b>		

Empfangsberechtigter:	Geldinstitut:
IBAN:	BIC:

Der Rahmenvereinbarung gem. 72 a SGB VIII wurde beigetreten Ja  Nein

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der gemachten Angaben:

\_\_\_\_\_  
(Veranstalter-Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Stempel)

Anzahl Mädchen:

Betreuer-Alter von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Anzahl Jungen:

TN-Alter von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_



# Statistikzusatzbogen

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an.

## 1 Welcher Träger bietet das Angebot an? (Mehrfachnennung möglich)

Öffentlicher Träger	Sportverband/ Sportverein	Jugendgruppe/ Jugendverband/ Jugendring	Wohlfahrtsverband/ Sozialverband	Ev. Kirche
---------------------	------------------------------	---	-------------------------------------	------------

Kath. Kirche	Andere Religions- gemeinschaft	Gemeinnütziger Verein/ Initiative	Anderer Träger
--------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------------

## 2 In welchem Ferienzeitraum findet das Angebot statt?

Winterferien	Osterferien	Sommerferien	Herbstferien	Weihnachtsferien
--------------	-------------	--------------	--------------	------------------

## 3 Wie viele Tage dauert das Angebot?

1 Tag	2-7 Tage	8 bis 14 Tage	15 und mehr Tage
-------	----------	---------------	------------------

## 4 Auf welche Altersgruppe ist das Angebot ausgerichtet? (Mehrfachnennung möglich)

Kinder unter 10 Jahren	Kinder von 10 bis unter 14 Jahren	Jugendliche von 14 bis unter 18 Jahren	Junge Erwachsene von 18 bis unter 27 Jahren	Erwachsene von 27 Jahren und älter
---------------------------	---	--	--	--

## 5 Ist das Angebot auf eine bestimmte Zielgruppe ausgerichtet? (z.B. Jungen/ Mädchen/ divers; Menschen mit Migrationshintergrund oder Behinderung etc.)

---

---

**6 Für welchen Einzugsbereich ist das Angebot konzipiert?**

- Eine Ortsgemeinde und zwar: \_\_\_\_\_
- Mehrere Ortsgemeinden und zwar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Eine oder mehrere Verbandsgemeinden und zwar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Kreisweit und zwar: \_\_\_\_\_
- Sonstiger Einzugsbereich und zwar: \_\_\_\_\_

**7 Ist das Angebot für die Teilnehmenden anmeldepflichtig?**

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8 Ist eine Mitgliedschaft notwendig, um das Angebot nutzen zu können?**

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9 Besteht für das Angebot eine Kooperation mit Schulen, Trägern oder Sonstigen?**

Ja	Nein	Weiß nicht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10 Wenn ja, mit wem besteht eine Kooperation?**

- Schule und zwar: \_\_\_\_\_
- Träger und zwar: \_\_\_\_\_
- Sonstigen und zwar: \_\_\_\_\_

**11 Gab es für das Angebot noch freie Plätze?**

- Ja Anzahl freier Plätze: \_\_\_\_\_
- Nein

**12 Gab es bei dem Angebot einen Mehrbedarf? Wie viele weitere Teilnehmer konnten aufgrund fehlender Plätze nicht teilnehmen?**

- Ja Anzahl an Mehrbedarf: \_\_\_\_\_
- Nein