

**Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:**

Kreisjugendförderung Alzey-Worms

Anja Neder 06731/408-5021

Christine Hassemer 06731/408-5011

**Bitte LESERLICH  
und VOLLSTÄNDIG ausfüllen!  
Antragsfrist: 2 Monate (beginnend mit  
dem letzten Veranstaltungstag)**Kreisverwaltung Alzey-Worms  
Jugendamt - Jugendförderung -  
An der Hexenbleiche 34  
55232 Alzey**Listen-Nr.** \_\_\_\_\_  
(wird vom Kreisjugendamt ausgefüllt)

<b>Verband/Verein (mit Sitz in):</b>
<b>Straße/Hausnummer:</b>
<b>PLZ/Ort:</b>
<b>Ansprechperson:</b>
<b>Telefonnummer:</b>

<b>Kontoinhabende Person:</b>
<b>Geldinstitut:</b>
<b>IBAN:</b>
<b>BIC:</b>

(Die Überweisung von Fördergeldern  
auf Privatkonten ist nicht zulässig.)**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus dem Jugendförderungsetat  
für Maßnahmen, die wegen des **CORONAVIRUS** bereits abgesagt wurden, zukünftig nicht  
stattfinden oder nur eingeschränkt durchgeführt werden****Geplante Maßnahme/Veranstaltung:** **Soziale Bildung** **Tagesveranstaltung\*** Freizeit (mit Übernachtung)

\*Bitte Programm beifügen

 **Aus- und Weiterbildung  
Ehrenamtlicher\*** **Tagesveranstaltung\*** **Kursreihe\*** **Mehrtägige Lehrgänge\*** **Außerschulische Kinder- und  
Jugendbildung** **Tagesveranstaltung\*** **Kursreihe\*** **Mehrtägige Lehrgänge\***\* **Bitte Programm beifügen**

Veranstaltung mit Übernachtung vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Tagesveranstaltung/en am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Die geplante Maßnahme sollte wie folgt durchgeführt werden:

**Bestätigung des Antragstellenden:**

- Es handelt sich um eine Veranstaltung im Rahmen der Jugendarbeit.
- Die Maßnahme wurde in dem oben aufgeführten Zeitraum (\*und dem angegebenen Programm) mit insgesamt \_\_\_\_\_ Teilnehmenden im Alter von \_\_\_\_\_ Jahren bis \_\_\_\_\_ Jahren durchgeführt.
- Davon waren \_\_\_\_\_ weiblich, \_\_\_\_\_ männlich und \_\_\_\_\_ divers.
- Anzahl der behinderten jungen Menschen (**B**):  
\_\_\_\_\_ (Ifd. Nr. \_\_\_\_\_)  
(Kopien der Schwerbehindertenausweise im Anhang)  
Anzahl der einkommensschwachen jungen Menschen (**EK**):  
\_\_\_\_\_ (Ifd. Nr. \_\_\_\_\_)  
(entsprechender Nachweis gemäß Richtlinien liegt beim Träger vor)  
Anzahl der Gruppenleitenden mit gültiger Jugendleitercard (**GL+**):  
\_\_\_\_\_ (Ifd. Nr. \_\_\_\_\_)  
(Kopien der Jugendleitercard im Anhang)
- Der Rahmenvereinbarung gem. § 72a SGB VIII wurde beigetreten  
 **ja**     **nein**

Für die Richtigkeit:

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leitung der Veranstaltung**Bestätigung des Veranstaltungsortes/  
der Übernachtungsstätte:**

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:

- zur Anzahl der Teilnehmenden
- zum Durchführungszeitraum
- zur Anzahl der Übernachtungen
- und zum Veranstaltungsort

Für die Richtigkeit:

\_\_\_\_\_  
(Datum, Stempel und Unterschrift der Übernachtungs-/Veranstaltungsstätte/ggf. Jugendamt)

Verband/Verein/Veranstalter:

**Angaben zur Finanzierung**

der Maßnahme in \_\_\_\_\_ am/vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Entstandene Ausgaben (diese sind zu begründen und zu belegen):**

<b>Stornierungskosten</b>	_____ €
<b>Materialkosten:</b>	_____ €
<b>Ausfallgebühren für Honorarleistungen:</b>	_____ €
<b>Sonstiges:</b>	_____ €
<b><u>Gesamtkosten:</u></b>	_____ €

# Teilnehmende aus dem Landkreis Alzey-Worms

*Bitte leserlich und vollständig ausfüllen*

Folgende Kürzel sind für entsprechende Personen einzutragen: B= Behinderte Menschen / EK = einkommensschwache Menschen

Antragstellung ebenfalls bei:  Land  Verbandsgemeinde  Ortsgemeinde  sonstige  nein

Lfd. Nr.	B,EK	Vor- u. Zuname	PLZ, Wohnort	Geburtsjahr	Anw. heits- tage	M (x)	W (x)	D (x)	Eigenhändige Unterschrift
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

## Gruppenleitende

*Bitte leserlich und vollständig ausfüllen*

Folgende Kürzel sind für entsprechende Personen einzutragen: GL=Gruppenleitende , GL+ = Gruppenleitende mit gültiger Jugendleitercard (Kopie v. Jugendleitercard liegt bei)

Antragstellung ebenfalls bei:       Land     Verbandsgemeinde     Ortsgemeinde     sonstige     nein

Lfd. Nr.	GL GL+	Vor- u. Zuname	PLZ, Wohnort	Geburts- jahr	Anw. heits- tage	M (x)	W (x)	D (x)	Eigenhändige Unterschrift
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									