



ANTRAG AUF ZUSCHUSSGEWÄHRUNG

gemäß Richtlinien des Landkreises Amberg-Weizsäcker über die Vergabe von Jugendfördermitteln

FREIZEIT

für folgende Maßnahme: _____

in (Ort mit PLZ): _____

Datum der Maßnahme mit Uhrzeit: _____

Anrechnungsfähige Teilnehmerzahl: _____ Anzahl der Betreuer/Leiter: _____

Kosten der Maßnahme:

Einnahmen:

Teilnehmerbeiträge: _____ €

Fördermittel anderer Stellen: _____ €

Sonstige Einnahmen: _____ €

Summe: _____ €

Ausgaben:

Fahrtkosten: _____ €

Verpflegung: _____ €

Übernachungskosten: _____ €

Raummieten: _____ €

Arbeits- und Hilfsmittel: _____ €

Honorare: _____ €

Summe: _____ €

Fehlbetrag _____ €

Antragsteller: _____

Name, Anschrift: _____

Telefon/Fax/E-Mail: _____

Die Überweisung des Zuschusses soll erfolgen auf (Überweisungen auf Privatkonten sind ausgeschlossen):

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Der Antragsteller erklärt durch Unterschrift, dass die Zuwendung des Landkreises Amberg-Sulzbach zweckentsprechend verwendet wird. Im Falle einer Überschreitung der insgesamt zur Verfügung stehenden Fördersumme, behält sich der KJR eine anteilige Kürzung der Zuschüsse vor. Der Antragsteller erklärt sich einverstanden, bereits erhaltene Fördergelder in der erforderlichen Höhe zurückzuzahlen.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift und Stempel des Antragstellers)

Diesem Antrag beizulegen sind: Ausschreibung der Maßnahme, Kurzbericht, Teilnehmerliste im Original und Belege in Kopie.

Nicht ausfüllen!

- Bearbeitungsblatt des KJA -

Anrechnungsfähige Tage: _____

Anzahl der Gemeinden: _____

Anrechnungsfähige TN-Zahl: _____

Errechneter Zuschuss: _____ €

Sachlich richtig und festgestellt:
.....

zur Zahlung angewiesen:
.....