

Jugendverband, -gruppe / Schule, Klasse

Ort, Datum

Gemeinde Hilter a.T.W.
Osnabrücker Straße 1
49176 Hilter a.T.W.

Name, Anschrift und Telefon-Nr. des verantwortlichen Leiters

Richtlinien zur Förderung der Jugendarbeit in der Gemeinde Hilter a.T.W.

Voranmeldung: Spätestens einen Monat vor Beginn der Maßnahme

I. Art der Maßnahme

<input type="checkbox"/> Wandern / Fahrt / Lager	<input type="checkbox"/> Internationale Begegnung
<input type="checkbox"/> im Inland	
<input type="checkbox"/> im Ausland	
<input type="checkbox"/> Jugendgruppenleiterlehrgang	<input type="checkbox"/> Jugendbildungsmaßnahme

II. Zeitraum der Maßnahme

vom _____ bis _____

= _____ Tage

III. Ort der Maßnahme

IV. Voraussichtliche Teilnehmerzahl

_____ Personen

Ich bitte um Bereitstellung des nach den Richtlinien der Gemeinde Hilter a.T.W. zu gewährenden Ortszuschusses.

Unterschrift

Jugendverband, -gruppe / Schule, Klasse

Ort, Datum

Gemeinde Hilter a.T.W.
Osnabrücker Straße 1
49176 Hilter a.T.W.

Name, Anschrift und Telefon-Nr. des verantwortlichen Leiters

Den beantragten Zuschuß bitte ich zu überweisen auf:
IBAN

Bankinstitut

Kontoinhaber

Richtlinien zur Förderung der Jugendarbeit in der Gemeinde Hilter a.T.W.
Abrechnung: Spätestens einen Monat nach Durchführung der Maßnahme

I. Art der Maßnahme

Wandern / Fahrt / Lager
 im Inland
 im Ausland

Internationale Begegnung

Jugendbildungsmaßnahme

Jugendgruppenleiterlehrgang

II. Zeitraum der Maßnahme

vom _____ bis _____
= _____ Tage

III. Ort der Maßnahme

IV. Gesamtteilnehmerzahl _____ **davon Gruppenleiter** _____
Personen Personen

V. Vorangemeldet am _____ **Bestätigt am** _____

Hiermit beantrage ich einen Zuschuß für die o.g. jugendpflegerische Maßnahme nach den Richtlinien der Gemeinde Hilter a.T.W.

Die in diesem Antrag gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit. Ich bin mir bewußt, daß wahrheitswidrige Angaben strafrechtlich verfolgt werden.

Unterschrift des Leiters

AUFENTHALTSBESTÄTIGUNG

Maßnahme

Jugendverband, -gruppe / Schule, Klasse

Teilnehmerzahl

Name des Leiters / der Leiterin

Anschrift

Beginn der Maßnahme

Ende der Maßnahme

Dauer in Tagen

Die obengenannte Gruppe benötigt diese Bestätigung zur Beantragung von Zuschüssen. Es wird gebeten, die o.g. Personenzahl und die Dauer des Aufenthaltes zu bestätigen.

Stempel und Unterschrift des Leiters der Maßnahme

Bescheinigung

Für Wanderung / Fahrt / Lager
im In- und Ausland

Stempel, Unterschrift und Datum der Übernachtungseinrichtung

Für Internationale Begegnungen

Stempel, Datum und Unterschrift des Leiters der Partnergruppe

Für Jugendgruppenleiterlehrgang

Stempel, Datum und Unterschrift des zust. Trägers, der örtl. zust. Behörde
oder der Heimleitung

Für Jugendbildungsmaßnahme

Stempel, Datum und Unterschrift des zust. Trägers, der örtl. zust. Behörde
oder der Heimleitung

Teilnehmerliste

Träger der Maßnahme	
Art der Maßnahme	Ort der Maßnahme
Beginn der Maßnahme	Ende der Maßnahme

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Geb.Datum	PLZ, Wohnort	Anschrift	Verband/Gruppe	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					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					