



Stadt Neuss
Jugendamt
Kinder- und Jugendförderung
Michaelstraße 50
41456 Neuss

Datum des Antrags

anerkannter Jugendverband

Ansprechpartner/in

Anschrift

PLZ Ort

Telefon

mobil

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zur Förderung der **Internationalen Jugendbegegnung** in Neusser Kinder- und Jugendeinrichtungen für das Rechnungsjahr 20____ (nach Förderposition **2.3**)

Für die nachfolgend aufgeführte Maßnahme wird ein Zuschuss beantragt:

Art der Maßnahme _____

Anschrift _____

Leiter/Leiterin des Jugendverbandes

Name _____

Anschrift _____

Gruppenleiter/-leiterin

Name _____

Anschrift _____

Dauer der Erholungsmaßnahme: von _____ bis _____ = _____ Tage

Anzahl der Jugendlichen	Anzahl der Betreuer/innen bzw. Leiter/innen	Teilnehmende insgesamt

	ja	nein
Jugendleiterqualifikation des/der Jugendleiters/-leiterin liegt vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wir bitten um die Überweisung des Zuschusses auf folgendes Konto:

Kontoinhaber/in _____

Bank

IBAN DE | | | | |

BIC

Die in den gültigen Förderrichtlinien der Stadt Neuss genannten Förderungsgrundsätze werden anerkannt. Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und die ordnungsgemäße Verwendung des beantragten Zuschusses.

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift
des/der Antragsberechtigten

Anlagen

- Liste der Teilnehmenden

Erforderlicher Anhang

- Nachweis über Anspruch auf Sonderförderung
- Erfahrungsbericht



Stadt Neuss
Jugendamt
Kinder- und Jugendförderung
Michaelstraße 50
41456 Neuss

Datum des Antrags

anerkannter Jugendverband

Ansprechpartner/in

Anschrift

PLZ

Ort

Telefon

mobil

Teilnehmerliste

Internationale Jugendbegegnung nach Förderposition 2.3

Dauer: von _____ bis _____

Bitte reichen Sie die Teilnehmerliste beim Antrag **ohne** Unterschriften und beim Verwendungsnachweis **mit** Unterschriften ein.
Leiter/innen bitte mit „L“ kennzeichnen

Nr.	Name, Vorname	Geb. Datum	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nr.	Name, Vorname	Geb. Datum	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Unterschrift
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				

Bei mehr als 45 Teilnehmer/innen bitte ein gesondertes Blatt beifügen.

Jugendleiterqualifikation des/der Jugendleiters/-leiterin liegt vor **ja** **nein**
☐