

## Zuschussantrag

für Maßnahmen in der Arbeit mit Kindern und Jugendlichen

**Antragstellende Gemeinde:** \_\_\_\_\_

**Zeitraum:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Art der Maßnahme** (bitte ankreuzen)

Tagesveranstaltung mit Kindern  mit Konfirmand\*innen  mit Jugendlichen   
 Wochenendfreizeit mit Kindern  mit Konfirmand\*innen  mit Jugendlichen   
 Sommerfreizeit mit Kindern  mit Konfirmand\*innen  mit Jugendlichen   
 Mitarbeiter\*innenseminar  sonstige Maßnahme

**Anzahl  
Teilnehmer\*innen**

weiblich  männlich

**Anzahl hauptamtliche  
Mitarbeiter\*innen**

weiblich  männlich

**Anzahl ehrenamtliche  
Mitarbeiter\*innen**

weiblich  männlich

Finanzierungsplan					
Einnahmen			Ausgaben		
Art	Summe		Art	Summe	
Teilnehmer*innenbeiträge		€	Fahrtkosten		€
Kommunaler Zuschuss		€	Übernachtung/Verpflegung		€
Eigenmittel		€	sonstige Kosten		€
<b>insgesamt</b>		<b>€</b>	<b>insgesamt</b>		<b>€</b>
<b>Fehlbetrag</b>					<b>€</b>

Angaben zur Überweisung des Zuschusses	
Bankinstitut	
Kontoinhaber*in	
BIC	
IBAN	

Die finanzielle Förderung erfolgt zur Deckung eines nachgewiesenen Fehlbetrags.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_