

Antragsteller/in (Name, Bezeichnung, Anschrift)	Datum
	Auskunft erteilt
Stadt Recklinghausen FB Kinder, Jugend und Familie z. H. Frau Schilling (Jugendpflegerin) 45655 Recklinghausen	Telefon
	Kreditinstitut
	in
	IBAN
	BIC
	Kontoinhaber/in (Name/Anschrift)
	Anerkannt nach § 75 KJHG <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für eine Kinder- und Jugendholungsmaßnahme

Maßnahme in
Durchführungszeitraum
Leiter/in der Maßnahme

Anzahl der Teilnehmenden	
<input type="text"/>	Insgesamt (ohne Betreuungspersonal)
<input type="text"/>	Anzahl der Recklinghäuser Teilnehmenden
<input type="text"/>	davon im Alter von 6 – 18 Jahren
<input type="text"/>	davon Auszubildende, Schüler, Studenten, Bundesfreiwilligendienst- oder FSJ-Leistende, Arbeitslose im Alter von 19 bis 25 Jahren

Anzahl der Betreuer/innen	
<input type="text"/>	insgesamt
<input type="text"/>	davon mit Jugendgruppenleiterausweis oder sonstiger Qualifikation

4.1

Beantragter Zuschuss

insgesamt				Euro		
Berechnung						
	Teilnehmertage					
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Anzahl der anerkennungsfähigen Teilnehmenden und Betreuer/innen	X	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Anzahl der Tage	=	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Teilnehmertage	X	2,- Euro		=	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

Der Antragsteller/die Antragstellerin erklärt, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Rechtsverbindliche Unterschrift
