

Antragsteller/in (Name, Bezeichnung, Anschrift) Stadt Recklinghausen FB Kinder, Jugend und Familie z. H. Frau Schilling (Jugendpflegerin) 45655 Recklinghausen	Datum
	Auskunft erteilt
	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 Jugendbildungsveranstaltung

Art der Maßnahme <input type="checkbox"/> Halbtagsveranstaltung <input type="checkbox"/> Tagesveranstaltung <input type="checkbox"/> mehrtägige Veranstaltung (höchstens drei Tage)
--

Leiter/in der Maßnahme
Fachliche Qualifikation
Durchführungsort
Durchführungszeitraum am / von/bis

Anzahl der Teilnehmenden
<input type="text"/> insgesamt
<input type="text"/> Anzahl der Recklinghäuser Teilnehmenden

4.3

Beantragter Zuschuss

<input type="checkbox"/> Halbtagesveranstaltung	25,-Euro	Euro				
<input type="checkbox"/> Tagesveranstaltung	37,50 Euro	Euro				
<input type="checkbox"/> mehrtägige Veranstaltung (höchstens drei Tage)						
Berechnung						
	X		Anzahl der Tage	=		Teilnehmertage
Anzahl der anerken- nungsfähigen Teilnehmenden						
	X	3,50	EURO	=		Euro
Teilnehmertage						

Anlagen

- Programm mit Zeiteinteilung

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

Rechtsverbindliche Unterschrift