TRÄGER:

Name: _____

Anschrift: _____

_____

_____

Telefon: _____

Datum: _____

Bankverbindung des Trägers: *

_____

IBAN: _____ _____

BIC: _____

An die
Stadt Meerbusch
Fachbereich 21: Jugend
Postfach 1664
40641 Meerbusch

Antrag Jugendpflegefahrt

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zur Durchführung einer Jugendpflegefahrt

1. **Verantwortlicher Leiter der Maßnahme:** _____

2. **Ort der Durchführung:** _____

3. **Zeitraum:** von _____ bis _____ = _____Tage

4. **Teilnehmerzahlen:**
   a) Anzahl Kinder bzw. Jugendliche von 6 – 17 Jahre (einschl.)
   (Regelbetragsförderung 6,45 €) _____
   b) Anzahl Junge Erwachsene von 18 bis 26 Jahren in Ausbildung, Wehr- oder Bundesfreiwilligendienst, Sozialleistungsempfänger, Arbeitslose **(Nachweise sind beizufügen)** _____
   c) Anzahl Kinder bzw. Jugendliche 6-17 Jahre (einschl.) nach *Sonderförderung* (8,60 € Förderung) _____
   d) Anzahl Kinder bzw. Jugendliche 6-17 Jahre (einschl.) nach Einzelfallförderung (75 % des Teilnehmerbeitrages) _____

   Höhe des Teilnehmerbeitrages _____€

5. **Betreuerzahlen**
   Leiter und Betreuer zu a) und b) (Regelförderung) _____

   Betreuer zu c) und d) (Sonder / Einzelfallförderung) _____

Für die Richtigkeit:

_____
Träger
1. rechtsverbindliche Unterschrift**

_____
Träger
2. rechtsverbindliche Unterschrift**

* Zuschüsse werden nicht auf Privatkonten überwiesen!
** bitte leserlich schreiben