TRÄGER:

Name: _____

Anschrift: _____

_____

_____

Telefon: _____

Datum: _____

Bankverbindung des Trägers: *

_____

IBAN: _____

BIC: _____

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

Antrag Deutsch-Israelische & Internationale Jugendbegegnung / Jugendaustausch

auf Gewährung eines Zuschusses zur Durchführung einer Jugendbegegnung / eines Jugendaustausches

1. Verantwortlicher Leiter der Maßnahme: _____

_____

2. Ort / Land der Durchführung: _____

3. Internationaler Partner:

Name: _____

Anschrift: _____

4. Zeitraum: vom _____ bis _____ = _____ Tage

5. Teilnehmer:

a) Jugendliche / Junge Erwachsene im Alter von 12 bis 26 Jahren: _____

b) Leiter / Betreuer: _____

GESAMT: _____

Angaben über das voraussichtliche Programm sowie die Finanzierung und die vorrangige Inanspruchnahme anderer Fördermittel sind diesem Antrag beigefügt.
Für die Richtigkeit:

_____
Träger
1. rechtsverbindliche Unterschrift**

_____
Träger
2. rechtsverbindliche Unterschrift**

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