

Anerkannter Träger der freien Jugendhilfe  
nach § 75 SGB VIII

Geldern, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Verein/Verband

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
E-mail

Stadt Geldern  
Bereich Jugend und Familie  
Postfach 14 48

47594 Geldern

### Antrag auf Förderung von Schulungs- und Bildungsmaßnahmen

<b>Träger der Maßnahme</b>	
<b>Dauer der Maßnahme</b> bitte ankreuzen	
<input type="checkbox"/> eintägig	Datum:
<input type="checkbox"/> zwei oder mehrtägig mit Übernachtung	Datum vom _____ bis zum _____
<input type="checkbox"/> Schulung für Betreuer	Datum vom _____ bis zum _____
<b>Anzahl der Teilnehmer</b>	
<b>Ort der Maßnahme</b>	
Anschrift	

In der Anlage ist ein Programm beigefügt.

Die genaue und bestätigte Teilnehmerliste werde ich nach Beendigung der Maßnahme einreichen.

Änderungen nach Antragstellung werde ich unverzüglich mitteilen.

Wir sind auf eine Abschlagszahlung in Höhe von 70% der Kosten angewiesen, die ich hiermit beantrage.

Den Zuschuss bitte ich auf das Konto IBAN \_\_\_\_\_  
bei der \_\_\_\_\_ zu überweisen.

BIC

Ich versichere, dass mir der Inhalt der Förderrichtlinien der Stadt Geldern und die allgemeinen Bewilligungsbedingungen bekannt sind.

Für die Richtigkeit der Angaben

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift des Trägers