

Anerkannter Träger der freien Jugendhilfe
nach § 75 SGB VIII

Geldern,

Verein/Verband

Name, Vorname

Straße

Telefon

Ort

E-mail

Stadt Geldern
Amt für Jugend, Schule und Sport
Postfach 14 48

47594 Geldern

Antrag auf Förderung von Kinder- und Jugendfreizeiten

Antrag auf Förderung internationaler Jugendbegegnungen

Träger der Maßnahme			
Dauer der Maßnahme	Vom	bis	Gesamtzahl der Tage
Anzahl der Teilnehmer			
Leiter der Maßnahme			
Anschrift			
Telefon			
Geburtsdatum			
Ort der Maßnahme			
Anschrift			

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

Änderungen nach Antragstellung werde ich unverzüglich mitteilen.

Ein Programm (bei der Förderung der internationalen Jugendbegegnung erforderlich) füge ich in der Anlage bei.

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

Den Zuschuss bitte ich auf das Konto IBAN

BIC

bei der _____ zu überweisen.

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