

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 Schulungs- und Bildungsmaßnahmen

Träger der Maßnahme	
Dauer der Maßnahme 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 _____
Anzahl der Teilnehmer	
Ort der Maßnahme	
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