

Beleg-Nr.: _____

Bu-Nr.: _____

Antrag/Verwendungsnachweis für Zuschüsse aus Mitteln des kirchlichen Jugendplanes

Antragsteller/-in (durchführende Stelle)

Kontoinhaber/-in:

.....

Kto.-Nr.:

.....

bei:

.....

BLZ:

(genaue Anschrift, Telefon-Nr.)

An das
Bischöfliche Jugendamt
Postfach 21 30
67331 Speyer

- Religiöse Bildung
- Schulung ehrenamtl. Mitarbeiter/innen
- Großveranstaltungen/Modellmaßnahmen
(Vor Anmeldung notwendig)
- Sonderförderung
 - finanz. benacht. Kinder u. Jugendl. TN-Nr. _____
 - arbeitslose Jugendl./junge Erw. TN-Nr. _____
 - Menschen mit Behinderung TN-Nr. _____
 - Ehrenamtl. MA m. Sonderurlaub TN-Nr. _____

Maßnahme am/vom _____ bis _____

Ort der Durchführung: _____

Ausgaben (die Belege können bei Bedarf eingesehen werden):

Kosten für Unterkunft und Verpflegung	_____ / _____	€
Fahrtkosten	_____ / _____	€
Referenten/-innengebühren	_____ / _____	€
Materialkosten	_____ / _____	€
Sonstige mit d. Maßnahme in Zusammenhang stehende Kosten	_____ / _____	€

Gesamtkosten: _____ €

Einnahmen:

Teilnehmer/-innenbeiträge:	_____ / _____	€
Eigenmittel:	_____ / _____	€
Sonstige Einnahmen:	_____ / _____	€

Zuschüsse beantragt von Kreis Stadt Land

Nur vom BJA auszufüllen:

Auf obigen Antrag wurden für

_____ TN + _____ Betreuer und _____ Tage, € _____ pro Tag = _____ € bewilligt.

_____ Finanz. ben. K+J, Arbeitslose, Behinderte _____ Tage, € 13,- pro Tag = _____ € bewilligt.

_____ Ehrenamtl. MA m. Sonderurlaub _____ Tage, € _____ pro Tag = _____ € bewilligt.

Gesamtbetrag: _____ €

Datum, Unterschrift: _____

Bestätigung

Diese Maßnahme wurde in der angegebenen Zeit mit den in der Teilnehmer/-innenliste aufgeführten Personen und mit den auf der Rückseite aufgeschlüsselten Kosten sowie der beiliegenden Programmfolge durchgeführt.

Der beantragte Zuschuss wird ausschließlich für die oben angegebene Maßnahme verwendet.

Anlagen:

- Ausführliches Programm
- Teilnehmer/-innenliste
- ggf. Bestätigungen

Für die Richtigkeit der Angaben:

_____, den _____
Veranstaltungsort Datum Unterschrift Leiter/-in der Veranstaltung

_____, den _____
Veranstaltungsort Datum Stempel + Unterschrift Leiter/-in des
Veranstaltungsortes
(z.B. Hausleitung, Zeltplatzleitung)

Teilnehmer/-innenliste

Kurs _____ vom _____ bis _____ in _____

Betreuer/-innen:

Lfd-Nr.	Vor- und Nachname	PLZ, Wohnort	Geburtsjahr	Unterschrift
01				
02				
03				
04				

Teilnehmer/-innen:

Lfd-Nr.	Vor- und Nachname	PLZ, Wohnort	Geburtsjahr	Unterschrift
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				

Lfd.-Nr.	Vor- und Nachname	Wohnort	Geburtsjahr	Unterschrift
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				