

Kreisjugendring Neumarkt i.d.OPf.
 Dr.-Grundler-Str. 9
 92318 Neumarkt
 Tel. 0 91 81/47 03 10
 Fax. 0 91 81/47 02 15
 e-mail: info@kjr-neumarkt.de

Bitte nicht ausfüllen!	
Position	
fehlende Unterlagen:	
Zuschuss	

Antrag

auf Gewährung eines Zuschusses aus Mitteln des Kreisjugendringes Neumarkt i.d.OPf.
 für

- ☐ **Bildungsmaßnahme (Aus- und Fortbildung von ehrenamtlichen Jugendleiterinnen und Jugendleitern; Jugendbildungsmaßnahmen)**
- ☐ **Jugendfreizeiten und Jugenderholungsmaßnahmen**
- ☐ **Besonders förderfähige Maßnahmen**

(Name der Jugendgruppe, des Jugendvereins, des Jugendverbandes)

(Maßnahme, für die Zuschuss beantragt wird – Bitte unbedingt Beschreibung der Maßnahme, Programm und Belege beifügen!!!)

Die Maßnahme hat stattgefunden von _____ bis _____ (Datum)

Teilnehmer (Ki./Jugendl) aus dem Landkreis Neumarkt: und Leiter und Betreuer:

davon sind Juleica-Inhaber: Teilnehmer: Leiter/Betreuer:

wichtig: ⇒ Kopie(n) der Juleica(s) beifügen!

⇒ Unterschriebene Teilnehmerliste beifügen – muss nicht der Vordruck des KJR sein!

Es entstanden folgende Kosten (evtl. eigene Abrechnungsliste beifügen):

1.		Euro
2.		Euro
3.		Euro
4.		Euro
Gesamtkosten:		Euro

Diese Kosten wurden aufgebracht:

1. pro Teilnehmer	<input type="text"/>	x	<input type="text"/>	Euro	=	<input type="text"/>	Euro
2. aus Mitteln des Vereins/Verbandes						<input type="text"/>	Euro
3. sonstige Zuschussgeber	<input type="checkbox"/>		Nein			<input type="text"/>	Euro
4. Mittel beantragt bei	<input type="checkbox"/>		Nein			<input type="text"/>	Euro
Einnahmen:							Euro

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Jugendgruppenleiters)