

Veranstalter/in:

Ansprechpartner/in:

Anschrift:

 

**An die  
Stadtverwaltung Koblenz  
- Amt 50 -  
Postfach 201551  
56015 Koblenz**

**Zuschussantrag für:**

- soziale Bildung und Freizeit/Stadtranderholung
- Aus- und Weiterbildung ehrenamtl. Mitarbeiter/innen
- staatsbürgerliche Bildung
- internationale Jugendbegegnungen

Ort der Maßnahme:

---

Beginn: (Datum, Uhrzeit) Ende: (Datum, Uhrzeit)

---

Leiter/Leiterin der Maßnahme: (Name, Vorname, Anschrift )

hauptamtlich  ehrenamtlich mit Juleica  ehrenamtlich ohne Juleica

Wir bitten um Überweisung auf folgendes Konto:

Konto-Inhaber: Konto-Nr.:

Anschrift: BLZ:

Es wird bestätigt, dass alle Angaben auf diesem Antrag, der Teilnehmerliste und zusätzlichen Teilnehmerlisten, wahrheitsgemäß gemacht wurden und eine angemessene Eigenleistung für die Durchführung der Maßnahme erbracht wird. Die Nachweise (z.B. Behindertenausweis) sind als Kopie beigelegt.

Bestätigungsvermerke:	Ort, Datum:	Unterschrift/Stempel:
Leiter/Leiterin der Maßnahme		
Organisation/Vereinsvorstand:		
Unterkunftsstätte oder Stadt/Gemeindeverwaltung:		

**Nur vom Jugendamt auszufüllen**

Mit der Bezuschussung der beantragten Maßnahme ist der/die Stadtjugendpfleger/in einverstanden:  ja  nein Handzeichen:

Auf Grund der gemachten Angaben wird aus städtischen Jugendfördermitteln ein Zuschuss nach folgender Berechnung gewährt:

<b>Teilnehmerzuschuss</b>	Teilnehmer-Anzahl: ..... X.....Tage X .....EUR =	<b>EUR</b>
<b>Geschwisterzuschuss</b>	Familien-Anzahl: ..... X.....Tage X .....EUR =	<b>EUR</b>
<b>Behinderte Teilnehmer/Innen</b>	Teilnehmer-Anzahl: ..... X.....Tage X .....EUR =	<b>EUR</b>
<b>Betreuerzuschuss</b>	Betreuer-Anzahl: ..... X.....Tage X .....EUR =	<b>EUR</b>
<b>Sonderzuschuss für:</b>	.....=	<b>EUR</b>
<b>Summe:</b>		<b>EUR</b>