An die
Kreisverwaltung Cochem-Zell
Kreisjugendpflege
Endertplatz 2
56812 Cochem

Kreiszuschuss für geleistete Gruppenstunden gem. Anlage A Nr. 5 der Jugendförderrichtlinien

Antragsteller:

Name des Vereins:	
Ansprechpartner:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
Bankverbindung:	
E-Mail:	

Name der Gruppenleiter/Trainer	***Zeitraum, in dem die Stunden abgeleistet wurden***	***Anzahl der Stunden***
Anzahl Stunden insgesamt		

Hiermit bestätigen wir die Ableistung der Gruppenstunden/Trainingsstunden

Ort, Datum Unterschrift Leiter der Jugendgruppe/Verein

Aufstellung der geleisteten Gruppenleiterstunden-/Trainingsstunden vom _____ bis _____

Datum	***Uhrzeit***	***Thema***	***Name des Gruppenleiters/ Trainers***	***geleistete Stunden***

Datum	***Uhrzeit***	***Thema***	***Name des Gruppenleiters/ Trainers***	***geleistete Stunden***
Stunden insgesamt				

Die Ableistung der Gruppenstunden wird hiermit bestätigt.

_____

Unterschrift Leiter der Jugendgruppe oder Leiter des Vereins