

Verbandsgemeindeverwaltung
Rhein-Nahe
Koblenzer Str. 18
55411 Bingen

Träger der Maßnahme: _____

Ansprechpartner: _____
Straße: _____
Ort: _____
E-Mail: _____

Förderantrag für Maßnahmen der außerschulischen Jugendbildung

Art der Veranstaltung: Freizeit Politische Jugendbildung Internationale Jugendbegegnung
Aus- und Weiterbildung Ehrenamtlicher

Ort der Veranstaltung: _____

Veranstaltungszeitraum: Beginn (Datum) : _____ Uhrzeit : _____

Ende (Datum) : _____ Uhrzeit : _____

Teilnehmende Jugendliche gesamt: _____

Junge Menschen mit Behinderung (B): _____

Sozial Benachteiligte oder Bedürftige (S): _____

Ehrenamtliche pädagogische Helferinnen und Helfer (PH):_

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Empfangsberechtigter: _____

Bestätigung des Antragsstellers:

1. Bei der oben angegebenen Maßnahme handelt es sich um eine Veranstaltung der außerschulischen Jugendbildung. Sozial benachteiligte oder bedürftige Kinder, Jugendliche oder Erwachsene sind in der Teilnehmerliste mit einem „S“ gekennzeichnet. Als bedürftig bzw. sozial benachteiligt gelten Teilnehmende, die selbst oder deren Eltern Leistungen nach dem SGB II beziehen. Die Bedürftigkeit wurde nachgewiesen, ein Beleg liegt dem Antrag bei.
2. Junge Menschen mit Behinderung sind in der Teilnehmerliste mit „B“ zu kennzeichnen. Die Behinderung ist durch Vorlage einer Kopie des Behindertenausweises nachzuweisen.
3. Pädagogische Helfer/innen und Ehrenamtliche sind in der Teilnehmerliste mit „PH“ zu kennzeichnen.
4. Die Angaben zu Veranstaltungsort, Zeitraum, Programm und Anzahl der Teilnehmenden und der pädagogischen oder ehrenamtlichen Helfern wurde nach besten Wissen und Gewissen gemacht.

Eine Vereinbarung gem. §72a SGB VIII wurde mit dem zuständigen Jugendamt der Kreisverwaltung Mainz-Bingen geschlossen.

Eine Kopie der Beitrittserklärung zur rheinland-pfälzischen Rahmenvereinbarung liegt bei.

Für die Richtigkeit aller Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Antragstellenden

Bestätigung durch die Leitung des Veranstaltungsortes/der Übernachtungsstätte

Wir bestätigen die Richtigkeit der vorstehenden Angaben

- zur Anzahl der Teilnehmenden und päd. Helfer
- zum Durchführungszeitraum
- zur Anzahl der Übernachtungen
- zum Veranstaltungsort

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift