



Antrag auf Förderung von

# Tagesaktivitäten

für förderberechtigte Mitglieder des Kreisjugendrings Neuburg - Schrobenhausen

*Je schneller du schreibst,  
um so eher bist du fertig!*

**KJR**  
Kreisjugendring  
Neuburg-Schrobenhausen

**KJR Zuschussrichtlinien**

Kreisjugendring Neuburg - Schrobenhausen  
Am Eichet 3  
86633 Neuburg an der Donau  
info@kjr-neusob.de  
Telefon: 08431-39734-11

**Diesen Verwendungsnachweis bitte spätestens 6 Wochen nach der Durchführung der Tagesaktivität beim Kreisjugendring einreichen!**

**Bitte denkt an eigenhändige Unterschriften der Teilnehmer!**  
**Bitte auf der Unterschriftenliste die Betreuer kenntlich machen.**

|                         |                      |         |
|-------------------------|----------------------|---------|
| Verband/ Gruppe/ Träger | Name (Antragsteller) | Vorname |
| Straße/ Hausnummer      | Wohnort              | PLZ     |
| Telefon/ Handy          | E-Mail               |         |
| Verbands - Vereinskonto | IBAN                 | SWIFT   |

|                                |                           |
|--------------------------------|---------------------------|
| Name/ Bezeichnung der Maßnahme | Dauer der Freizeit<br>bis |
|--------------------------------|---------------------------|

|                       |  |   |
|-----------------------|--|---|
| Anzahl der Teilnehmer | Voraussichtliche Anzahl der Betreuer<br><i>Geförderter<br/>Betreuerschlüssel 1:8<br/>(je angefangene 8 Kinder)</i> | davon haben wieviele Betreuer die Juleica Card? |
|-----------------------|--|---|

|            |  |  |
|------------|--|--|
| Ort, Datum | Anlagen  |  |
|            | Unsere Ausschreibung der Freizeit liegt dem Antrag bei   | <i>Entsprechend der Fördervoraussetzungen des Kreisjugendrings versichere ich als Antragsteller die Richtigkeit aller Angaben.</i> |
|            | §72a Vereinbarung abgeschlossen<br>(Vereinbarung mit dem Jugendamt zum Bundeskinderschutzgesetz) |  |

**Diesen Verwendungsnachweis bitte spätestens 6 Wochen nach der Durchführung der Tagesaktivität beim Kreisjugendring einreichen!**

**Bitte denkt an eigenhändige Unterschriften der Teilnehmer!**

**Bitte auf der Unterschriftenliste die Betreuer kenntlich machen.**

| <b>Name</b> | <b>Vorname</b> | <b>PLZ/ Ort/ Str.</b> | <b>Alter</b> | <b>Unterschrift</b> |
|-------------|----------------|-----------------------|--------------|---------------------|
|-------------|----------------|-----------------------|--------------|---------------------|

Verband/ Gruppe/ Träger

**Anlagen**

Programm mit zeitl. Ablauf  
in dem Antrag beigefügt

Name (Antragsteller)

Kopien der Juleica-Karten  
unserer angegebenen  
Betreuer sind begefügt

Ort, Datum

---

Unterschrift des Verantwortlichen