

Der Antrag ist einzureichen bei:
Verbandsgemeindeverwaltung Simmern-Rheinböllen
Fachbereich 3.1
Brühlstraße 2
55469 Simmern/Hunsrück

ANTRAG AUF FÖRDERUNG EINER JUGENDFREIZEIT

Träger der Maßnahme: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

eMail: _____

Telefonnummer: _____

Art der Veranstaltung:

- Freizeit Internationale Begegnungen Mitarbeiterschulung
 Integrative Freizeit Politische Jugendbildung

Veranstaltungsort: _____

Datum Veranstaltungsbeginn: _____ Uhrzeit: _____

Datum Veranstaltungsende: _____ Uhrzeit: _____

Anzahl teilnehmende Jugendliche: _____ davon mit Beeinträchtigung: _____

Anzahl Helfer*innen: _____

Die Zuwendung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Empfangsberechtigter: _____

Bestätigung des Antragsstellers:

Bei der oben angegebenen Maßnahme handelt es sich um eine Veranstaltung der außerschulischen Jugendbildung.

Junge Menschen mit Beeinträchtigung sind in der Teilnehmerliste mit „B“ gekennzeichnet. Die Behinderung ist durch Vorlage einer Kopie des Behindertenausweises nachzuweisen.

Die Angaben zu Veranstaltungsort, Zeitraum, Programm und Anzahl der Teilnehmenden und den pädagogischen oder ehrenamtlichen Helfern wurde nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Für die Richtigkeit aller Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Antragsstellers

Hinweis:

Gem. § 13 der Richtlinie der Verbandsgemeinde Simmern-Rheinböllen für die Gewährung von Zuschüssen für Jugendfreizeiten sowie zur Förderung der Jugendarbeit in den Vereinen vom 05.05.2020 gelten für die Anträge auf Förderung der Jugendfreizeiten keine Fristen, allerdings ist bei diesen Anträgen auf Gewährung eines Zuschusses zusätzlich eine Teilnehmerliste mit Namen, Vornamen, Wohnort und der eigenhändigen Unterschrift der Teilnehmer sowie ein Programm einzureichen. Bei Fragen zum Antrag oder zur Richtlinie können Sie sich wie folgt mit uns in Verbindung setzen:

Monika Seebach		 06761 837-174		 m.seebach@sim-rhb.de
Annemarie Bast		 06761 837-169		 a.bast@sim-rhb.de

Liste für Teilnehmende

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ Wohnort	Geburtsdatum	Veranst.-Tage	Übernachtungen	Eigenhändige Unterschrift der Teilnehmenden
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ Wohnort	Geburtsdatum	Veranst.-Tage	Übernachtungen	Eigenhändige Unterschrift der Teilnehmenden
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						

Falls computergedruckte Teilnehmerlisten beigefügt werden, muss zweifelsfrei nachvollziehbar sein, dass es sich um die hier beantragte Maßnahme handelt. Die eigenhändige Unterschrift der Teilnehmenden sind in jedem Fall unverzichtbar.

Liste für pädagogische Helfer und ehrenamtliche (PH)

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ Wohnort	Geburtsdatum	Veranst.-Tage	Übernachtungen	Eigenhändige Unterschrift der Teilnehmenden
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Angabe für Referentinnen/ Referenten

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ Wohnort	Anzahl der Einsatztage		Thema
			Mindestens 2 Zeitzstunden	Mindestens 4 Zeitzstunden	
1					
2					