

Stadt Dorsten
 Amt für Familien und Jugend
-Jugendförderung-
 Bismarckstraße 5
 46284 Dorsten

ZUSCHUSSANTRAG

| AKTIVITÄTEN- und PROJEKTFÖRDERUNG | | |
|--|-------|------------------------------|
| Träger: | | Telefon: |
| Straße Hausnummer, PLZ Ort | | E-Mail: |
| Leiter/in des Projektes / der Veranstaltung: | | |
| Bankverbindung: | IBAN: | BIC: |
| Dauer der Maßnahme vom bis | | Anzahl der Teilnehmer/innen: |
| Zielgruppe der Maßnahme: | | |

| Kostenaufstellung | in€ | Einnahmen | in€ |
|--------------------------|------------|--|------------|
| Vorbereitung | | Teilnehmer/in gebühren | |
| Material / Durchführung | | Eintrittsgelder | |
| Honorar | | Einnahmen durch Verkauf von Speisen & Getränken | |
| Dokumentation | | Zuschüsse Dritter | |
| Sonstiges: | | Sponsoring | |
| | | Träger | |
| | | Sonstiges: | |
| | | | |
| Gesamtkosten: | | Gesamtsumme Einnahmen: (=Eigenanteil) | |

| | |
|---|----|
| Name des Projektes/ der Veranstaltung: | |
| Kurzbeschreibung des Projektes / der Veranstaltung (ggf. Nutzen Sie bitte ein gesondertes Blatt sofern der Platz nicht ausreicht) | |
| Zielsetzung (in Stichworten) | 1. |
| | 2. |

Erklärung des Antragstellers

Hiermit wird vom Träger der Maßnahme bestätigt, dass

- der Antragsteller anerkannter Träger der freien bzw. öffentlichen Jugendhilfe ist, die Voraussetzungen nach § 75 KJHG erfüllt oder ein Zusammenschluss von ehrenamtlich Tätigen in der Kinder- und Jugendarbeit darstellt.
- die Richtlinien zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit des Amtes für Familie und Jugend der Stadt Dorsten beachtet werden.
- die Mittel nur für den beantragten Zweck verwandt werden und nach Abschluss der Maßnahme ein Verwendungsnachweis vorgelegt wird.
- ein Ausgleich zugunsten der finanzschwächeren Teilnehmer/-innen erfolgt.
- der Unterzeichner/die Unterzeichnerin laut Satzung des Trägers zur Abgabe der rechtsverbindlichen Unterschrift befugt ist.

rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel des Trägers der Maßnahme

(Unterschrift)

Name
(Stempel)

rechtsverbindliche Unterschrift des Leiters/der Leiterin der Maßnahme

(Unterschrift)

Name