

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