

Antragsteller (Verband/Verein) mit vollständiger Anschrift	Auskunft erteilt:	S
	Telefon:	
	E-Mail:	
Stadt Rheine Jugendamt Klosterstraße 14 48431 Rheine	Bankverbindung (Kein Privatkonto!)	
	IBAN	
	Bezeichnung des Kontos	

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für eine Schulung

Thema	
Zeitraum	Übernachtung nein ja, Ort:
Verantwortliche Leitung (mit gültiger Jugendleitercard oder vergleichbarer Qualifikation)	Name: Geb. Datum: Straße: Wohnort:
Anzahl der Teilnehmenden	
Schulung fällt unter Sonderförderung (Kinderschutz, Schutzauftrag, Kindeswohlgefährdung) nein ja	

Erklärung des Antragstellers:

Ich erkläre, dass

- die im Antrag gemachten Angaben einschließlich der Antragsunterlagen vollständig und richtig sind und die Vorschriften der Richtlinien zur Förderung freier, gemeinnütziger Träger der Jugendarbeit der Stadt Rheine beachtet wurden.
- die Schulung noch nicht stattgefunden hat und auch vor Eingang des Zuwendungsbescheides nicht stattfinden wird.
- dass ich überzahlte oder zu Unrecht erhaltene Zuwendungen zurückzahlen werde.

Ort und Datum	Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers

Kostenplan

Fahrtkosten		€
Unterkunft		€
Verpflegung		€
Programm einschließlich Referierende		€
Versicherung		€
Sonstiges Arbeitsmaterial etc. (bitte angeben)		€
Summe		€

Finanzierungsplan

Öffentliche Zuschüsse:		
Land		€
Kreis		€
Sonstige		€
Zuschuss der Stadt Rheine		€
Teilnahmebeiträge		€
Zuschuss/Eigenanteil des Trägers		€
Summe		€

Geplantes Programm der Schulung

Verein:		Maßnahme in:	
Antrag vom:	von:	bis:	

Datum	Uhrzeit	Inhalt

Datum	Uhrzeit	Inhalt

Zeitumfang der Schulungseinheiten:

1. Tag		Stunden		4. Tag		Stunden
2. Tag		Stunden		5. Tag		Stunden
3. Tag		Stunden		6. Tag		Stunden