

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 <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Ort:
Verantwortliche Leitung (mit gültiger Jugendleitercard oder vergleichbarer Qualifikation)	Name: Geb. Datum: Straße: Wohnort:
Anzahl der Teilnehmer*innen:	
Schulung fällt unter Sonderförderung (Kinderschutz, Schutzauftrag, Kindeswohlgefährdung) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Erklärung des Antragstellers:

Ich erkläre,

- dass die im Antrag gemachten Angaben einschließlich der Antragsunterlagen vollständig und richtig sind und dass die Vorschriften der Richtlinien zur Förderung freier, gemeinnütziger Träger der Jugendarbeit der Stadt Rheine beachtet wurden.
- dass 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 Referenten		€
Versicherung		€
Sonstiges (bitte angeben) Arbeitsmaterial etc.		€
Summe :		€

Finanzierungsplan

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

Datum:	Uhrzeit	Inhalt

Zeitumfang der Schulungseinheiten:

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