

**In Anerkennung der Richtlinien des Kreisjugendrings Konstanz e. V.
beantragen wir einen Zuschuss für die unten genannte Maßnahme:**

Verband / Jugendring:
(vollständige Anschrift)

E- Mail Adresse:
(für Rückmeldungen)

Leiter /in der Maßnahme:
(vollständige Anschrift und Telefonnummer)

1. Titel und Thema der Maßnahme:

2. Art der Maßnahme: °Ausbildung ° Seminar °internationale Begegnung ° Veranstaltung
° Jugendraum

Ort der Durchführung:
(vollständige Anschrift)

3. Termin: _____ **4. Vorantrag:** ° Ja ° Nein

5. Zahl der zuschussberechtigten ständigen Teilnehmer /innen: _____

Antrag ist als Anlage beigefügt:

- Programm der Maßnahme mit einer detaillierten Beschreibung und einem genauen Zeitplan
- eine Einladung
- eine Teilnehmendenliste (Vorlage auf der Homepage)
- zusätzlich bei jugendpflegerischen Veranstaltungen und bei baulichen Maßnahmen eine genaue **Kostenaufstellung mit kopierten Belegen**

6. Die §72a SGB VIII – Vereinbarung mit dem LRA Konstanz ist abgeschlossen: ° Ja ° Nein

Wir bitten um Überweisung des Zuschusses auf das Konto unseres Verbandes:

IBAN: _____ Bei: _____

BIC: _____ Verwendungszweck: _____

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben und verpflichten uns, den Zuschuss ausschließlich für die genannte Maßnahme zu verwenden.

Ort, Datum

Unterschrift

Antrag senden an: Kreisjugendring Konstanz e.V., Hofhalde 10a, 78462 Konstanz
oder per E-Mail: info@kjr-konstanz.de