

**ANTRAG  
ZUR FÖRDERUNG DER TRÄGER DER  
FREIEN JUGENDHILFE**



Königstr. 11 - 83022 Rosenheim  
Tel. 08031/15990  
eMail: info@kjr-rosenheim.de

Eingangsstempel KJR
Bearbeitungsnummer des KJR
/

**Ferienmaßnahme**

**Erholungsmaßnahme**

(zutreffende Art der Veranstaltung ankreuzen)

- 1.) **Antragsteller:** \_\_\_\_\_  
Name der Gruppe und Ortsangabe
- 2.) **Ort der Veranstaltung:** \_\_\_\_\_
- 3.) **Bezeichnung der Maßnahme:** \_\_\_\_\_
- 4.) **Zeit:** Beginn am \_\_\_\_\_ Uhr Ende am \_\_\_\_\_ Uhr  
Datum/Uhrzeit Datum/Uhrzeit
- 5.) **Kontoverbindung des Antragstellers:** IBAN: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
bei \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_
- 6.) **Name, Adresse, Telefon, Email des verantwortl. Leiters:** \_\_\_\_\_

<u><b>Einnahmen:</b></u>		<u><b>Ausgaben:</b></u>	
a) Kostenersatz durch LVA, Krankenkasse	- €	a) Fahrtkosten	- €
b) Elternbeiträge/Teilnehmerbeiträge	- €	b) Verpfl.-/Übernachungskost.	- €
c) Spenden	- €	c) Raum-Mieten	- €
d) Staatliche Zuwendungen über Spitzenverbände	- €	d) Honorare	- €
e) Sonstige Einnahmen/Eigenleistung	- €	e) notw. Arb.- u. Hilfsmittel	- €
<b>Summe der Einnahmen</b>	<b>- €</b>	<b>Summe der Ausgaben</b>	<b>- €</b>
	<b>Fehlbetrag</b>		<b>0,00 €</b>

Der Antragsteller versichert, daß die vorstehenden Ausgaben tatsächlich für diese Maßnahme entstanden und keine höheren Einnahmen, als die angegebenen, zu erwarten sind. Die Belege werden fünf Jahre nach Schluß eines Rechnungsjahres zum Zwecke einer möglichen Nachprüfung aufbewahrt. Der Antragsteller erklärt durch Unterschrift, daß die Zuwendung des Kreisjugendringes Rosenheim zweckentsprechend verwendet werden. Die allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (AnBest-P) werden für den Fall der Zuschußgewährung anerkannt.

_____ (Ort und Datum)	_____ (Unterschrift des Antragstellers)
<p><b>Vom verantwortlichen Jugendleiter auszufüllen</b></p> <p>Anrechnungsfähige Tage: _____</p> <p>Anrechnungsfähige Teilnehmerzahl einschl. Betreuer und Helfer: _____</p> <p><b>Berechnung:</b></p> <p>Tagessatz je TN/Betreuer max. 4,00 €</p> <p><b>errechneter Zuschuß:</b> _____ €</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(Ort und Datum)</p>	<p>● <b>Altersbegrenzung bei Ferien- und Erholungsmaßnahmen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teilnehmer: 6 bis einschl. 15 Jahre</li> <li>- Leiter u. Helfer ohne Altersbegr. nach oben</li> </ul> <p><b>Anlagen:</b> TN Liste</p> <p>Einladung / Ausschreibung od. Ersatzhinweis formlose Beschreibung der Maßnahme</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(Unterschrift und Stempel)</p>

**Bearbeitungsvermerk des KJR:**

Änderung wegen	Den Bewilligungsbedingungen entsprechend wird ein Zuschuß in Höhe von _____ € bewilligt und wird ausgezahlt	Rosenheim, den _____ <b>KJR Rosenheim,</b> <b>Abt. Zuschußwesen,</b> <b>i.A.</b>
----------------	---	---