

# Antrag auf Zuschussgewährung



für 3.3 Internationale Jugendbegegnung

Name und Anschrift des Trägers: \_\_\_\_\_

Verantwortliche/r Leiter/in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name und genaue Anschrift der Partnerorganisation: \_\_\_\_\_

Art der Maßnahme:

Internationale Jugendbegegnung mit Hin- und Rückbegegnung (Zutreffendes unterstreichen!)

- 1. Teil      Auslandsaufenthalt oder Landkreisaufenthalt

oder

- 2. Teil      Auslandsaufenthalt oder Landkreisaufenthalt  
(1. Teil der Maßnahme im Ausland/Landkreis von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_)

Ort der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Dauer der Maßnahme: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Schwerpunkte der Begegnung: \_\_\_\_\_

Die Überweisung des Zuschusses soll erfolgen auf:

\_\_\_\_\_ (Kontonummer) \_\_\_\_\_ (Bankleitzahl)

bei: \_\_\_\_\_

(Kreditinstitut)

(Konto-Inhaber)

**(Wichtig: Kein Privatkonto angeben; Überweisung nur an Organisation möglich!)**

Einnahmen:

a) Teilnehmergebühren € \_\_\_\_\_

b) sonst. Zuschüsse (nicht der erw. Zuschuss vom KJR) € \_\_\_\_\_

c) sonstige Einnahmen € \_\_\_\_\_

**Summe der Einnahmen** € \_\_\_\_\_

Ausgaben:

a) Fahrtkosten € \_\_\_\_\_

b) Verpflegung und Übernachtungskosten € \_\_\_\_\_

c) Raummieten € \_\_\_\_\_

d) Honorare € \_\_\_\_\_

e) Arbeits- u. Hilfsmittel € \_\_\_\_\_

**Summe der Ausgaben** € \_\_\_\_\_

Fehlbetrag € \_\_\_\_\_

Oder  Antrag auf 50% der Fahrtkosten, maximal jedoch 250,- Euro. Die Fahrtkostenbelege (Kopie) liegen bei.

Teilnehmer: Aus dem Landkreis \_\_\_\_\_ Betreuer \_\_\_\_\_

Aus dem Ausland \_\_\_\_\_ Betreuer \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller \_\_\_\_\_

Berechnungen des Kreisjugendring München Land:

errechneter Zuschuss: € \_\_\_\_\_ überwiesen am: \_\_\_\_\_

bearbeitet von/am: \_\_\_\_\_ Scheck

zur Zahlung angewiesen: \_\_\_\_\_ Bank

Belastung Gutschrift	gebucht
-------------------------	---------

## Betreuer/innen und Teilnehmer/innenliste

### A. Betreuer/innen, verantwortliche Mitarbeiter/innen

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Alter	Wohnort und Anschrift (mit Postleitzahl)	Eigenhändige Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

### B. Teilnehmer/innen

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Alter	Wohnort und Anschrift (mit Postleitzahl)	Eigenhändige Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Alter	Wohnort und Anschrift (mit Postleitzahl)	Eigenhändige Unterschrift
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				