

Stadt Hückelhoven
Der Bürgermeister
- Jugendamt –
Parkhofstr. 76
41836 Hückelhoven

_____ Datum der Antragstellung

A n t r a g
auf Gewährung eines Städtzuschusses für

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kinder-/Jugenderholung | <input type="checkbox"/> Internationale Begegnung |
| <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitende Maßnahme | <input type="checkbox"/> Aus- u. Fortbildung in der Jugendarbeit |
| <input type="checkbox"/> Freizeit-/Wochenendmaßnahme Jugendverbände/-gruppen | |

Maßnahmeträger: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Bankverbindung: _____

(einschl. Kontoinh.) _____

Auszahlungen auf Privatkonto sind nicht möglich

Maßnahmeleiter/in: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Maßnahmeform (Kinder-/Jugenderholung): außerörtlich * örtlich (inkl.Ferienspiele)

Ort der Maßnahme: _____

Dauer der Maßnahme: _____

Teilnehmer/innen insgesamt: _____

Anzahl der Betreuer/innen: _____

Für die Angaben der Teilnehmer/innen mit Wohnsitz in der Stadt Hückelhoven benutzen Sie bitte die beigefügte Liste.

Es wird bestätigt, dass

- für die Teilnehmer/innen ausreichend Versicherungsschutz besteht;
- das Betreuungspersonal entsprechend geschult ist;
- die Maßnahme richtliniengemäß durchgeführt wird;
- die zweckentsprechende Verwendung des städt. Zuschusses fristgerecht nachgewiesen wird.

Rechtsverbindl. Unterschrift

bitte wenden

* Bei außerörtl. Maßnahmen gelten An- und Abreisetag als ein Verpflegungstag

Bitte Antragsfristen beachten.

- Maßnahmen vom 01.01. - 30.04. des Jahres bis zum 31.12. des Vorjahres, jedoch spätestens 4 Wochen vor Beginn der Maßnahme
- alle Maßnahmen vom 01.05. – 31.12. des laufenden Jahres bis zum 01.05. des Jahres, jedoch spätestens 4 Wochen vor Beginn der Maßnahme

Bitte nicht ausfüllen !!

_____ T

_____ B

_____ Ges.-Teiln. x Tage = _____ Verpfl.-Tage x _____ €=

Zuschuss gesamt _____ €

Vorauszahlungen nur in begründeten Ausnahmefällen

1. Rate = 75 % = _____ €

2. Rate = 25 % = _____ €