

An den
Stadtjugendring Bamberg
Gaustadter Hauptstraße 44
96049 Bamberg

**Antragsschluss:
15.10. des Jahres**



Antrag auf Zuschussgewährung für Fahrten, Lager und Freizeiten

Antragsteller:

Name der Gruppe mit Verbandsangabe

Verantwortliche/r:

Name, Vorname

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Adresse:

(bitte konkret angeben –
Geschäftsstelle oder Privatadresse)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Kontoverbindung:

(bitte Kontoinhaber/in angeben)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Bank:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

(Überweisungen auf Privatkonten sind ausgeschlossen)

Bezeichnung

Maßnahme / genaue Bezeichnung:

Zielgebiet/Ort

Ort der Veranstaltung:

Beginn am:

Genaue Daten:

Genaue Uhrzeiten:

Uhr

Ende am:

Uhr

Anzahl der Teilnehmer/innen:

Anzahl der Leitungskräfte:

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Diese unverzichtbaren Anlagen sind dem Antrag beizulegen:

- **öffentliche Ausschreibung bzw. Einladungsschreiben**
- **detailliertes Programm der Maßnahme**
- **gegliederter Kostennachweis (keine Einzelbelege notwendig!)**

Teilnehmer/innenliste der Maßnahme: **(JuleiCa-Inhaber bitte ankreuzen!)**

1. Referenten/innen:

Nr.	Alter:	Name, Vorname	Julei Ca	Anschrift	eigenhändige Unterschrift
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

2. Teilnehmer/innen mit Hauptwohnsitz in Bamberg bis 27 Jahre

1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					

(weitere Teilnehmer/innen bitte auf einem gesonderten Blatt unterzeichnen lassen)

Einnahmen:

Gebühren der Teilnehmer/innen:		€
andere Zuschüsse(nicht SJR)		€
sonstige Einnahmen		€
SUMME DER EINNAHMEN:		€

Ausgaben:

Fahrtkosten		€
Übernachungskosten		€
Verpflegungskosten		€
Raummieten		€
Honorare		€
sonstige Ausgaben		€
SUMME DER AUSGABEN:		€

SUMME der Einnahmen:		€
SUMME der Ausgaben:	-	€
Defizit:	= Saldo	€

Der/die Antragsteller/in bestätigt hiermit die Richtigkeit der Angaben, die Bevollmächtigung der Antragstellung für den Verband/die Gruppe und erkennt die jeweils aktuelle Form der Zuschussrichtlinien des Stadtjugendrings Bamberg an.

Ort, Datum

Unterschrift des/r Antragssteller/in

Bearbeitungsvermerke des Stadtjugendring Bamberg:

Eingang:

Antragsnummer: _____

<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>	€
Teilnehmer/innen + Betreuer/innen		Übernachtungen		Zuschusssatz lt. Stadtrat		Zuschusssumme	

<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>	€
Juleica-Inhaber/innen		Übernachtungen		Zuschusssatz lt. Stadtrat		Zuschusssumme	

<input type="text"/>	€
Zuschusssumme insgesamt	

Bearbeitungsvermerke des Stadtjugendring Bamberg:

Eingang:

Antragsnummer: _____

<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>	€
Teilnehmer/innen + Betreuer/innen		Übernachtungen		Zuschusssatz lt. Stadtrat		Zuschusssumme	

<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>	€
Juleica-Inhaber/innen		Übernachtungen		Zuschusssatz lt. Stadtrat		Zuschusssumme	

<input type="text"/>	€
Zuschusssumme insgesamt	

Bearbeitungsvermerke des Stadtjugendring Bamberg:

Eingang:

Antragsnummer: _____

<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>	€
Teilnehmer/innen + Betreuer/innen		Übernachtungen		Zuschusssatz lt. Stadtrat		Zuschusssumme	

<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>	€
Juleica-Inhaber/innen		Übernachtungen		Zuschusssatz lt. Stadtrat		Zuschusssumme	

<input type="text"/>	€
Zuschusssumme insgesamt	