

# ANTRAG

auf Gewährung eines Zuschusses zur Förderung von Jugendpflegefahrten

im Haushaltsjahr 20\_\_

an die Gemeinde/n:

- |   |                                    |   |  |
|---|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ahlefeld-Bistensee | <input type="checkbox"/> Ascheffel | <input type="checkbox"/> Borgstedt      | <input type="checkbox"/> Brekendorf      |
| <input type="checkbox"/> Bünsdorf           | <input type="checkbox"/> Damendorf | <input type="checkbox"/> Groß Wittensee | <input type="checkbox"/> Haby            |
| <input type="checkbox"/> Holtsee            | <input type="checkbox"/> Holzbunge | <input type="checkbox"/> Hütten         | <input type="checkbox"/> Klein Wittensee |
| <input type="checkbox"/> Neu Duvenstedt     | <input type="checkbox"/> Osterby   | <input type="checkbox"/> Owschlag       | <input type="checkbox"/> Sehestedt       |

(zutreffende Gemeinde/n bitte ankreuzen!)

## Angaben zur/zum Antragsteller/in:

1. Name der Jugendgruppe / des Trägers: \_\_\_\_\_
2. Name, Alter und Anschrift der/des verantwortlichen Fahrtenleiterin/Fahrtenleiters  
\_\_\_\_\_
3. Jugendgruppenleiterausweis-Nr.: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Maßnahme:

4. Ort der Durchführung : \_\_\_\_\_
5. Art der Maßnahme : \_\_\_\_\_
6. Dauer der Maßnahme : \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Tage
7. Anzahl der Teilnehmer/innen zwischen 6 und 18 Jahre : \_\_\_\_\_
8. Höhe der Eigenbeteiligung pro Teilnehmer/in : \_\_\_\_\_
9. Bankverbindung des Trägers:  
Kreditinstitut : \_\_\_\_\_  
BLZ : \_\_\_\_\_  
Kto.-Nr. : \_\_\_\_\_

## 10. Ich verpflichte mich, den Verwendungsnachweis, bestehend aus:

- eine von den Teilnehmern unterschriebene Originalteilnehmerliste mit Altersangaben und Anschriften,
- eine detaillierte Aufstellung über die gesamten tatsächlichen Einnahmen und Ausgaben der Maßnahme sowie
- Belege, aus denen die Dauer der Fahrt und die Teilnehmerzahl hervorgehen

**spätestens 6 Wochen nach Beendigung der Maßnahme beim Amt Hüttener Berge in 24361 Groß Wittensee, Mühlenstraße 8, einzureichen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Im Auftrag

\_\_\_\_\_  
-Vorsitzende/r-

\_\_\_\_\_  
-Gruppenleiter/in bzw. Fahrtenleiter/in-