

Name und Anschrift des Veranstalters (Verein, Schule, Gruppe, Jugendorganisation u.s.w.) _____ _____ _____ Ansprechpartner/in: _____ tagsüber tel. zu erreichen:	Die Zahlung der Zuschüsse soll erfolgen an: Kontoinhaber, sofern nicht mit Antragsteller identisch: _____ Konto-Nr. : _____ BLZ: _____ Bank: _____
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Kreisverwaltung Bernkastel-Wittlich

Fachbereich 12

Postfach 1420

54504 Wittlich

<p><u>ZUR BEACHTUNG</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Für die Bestätigung der Liste ist der Leiter der Tagungs-, Schulungs- oder Freizeitstätte, der Jugendpfleger bzw. Leiter des Jugendamtes zuständig oder der Ortsbürgermeister, in dessen Amtsbereich die Veranstaltung durchgeführt wird. Jeder Teilnehmer muss in der Spalte „Unterschrift“ eigenhändig unterschreiben. Die Liste muss bei der Kreisverwaltung - Kreisjugendamt - spätestens 2 Monate nach Beendigung der Veranstaltung eingegangen sein. <p style="text-align: center;"><u>ALTERSGRENZEN</u></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Internationale Jugendbegegnung</td> <td style="text-align: right;">10 - 27 Jahre</td> </tr> <tr> <td>Jugendgruppenleiterlehrgänge</td> <td style="text-align: right;">ab 14 Jahre</td> </tr> <tr> <td>Wanderungen, Fahrten, Lager</td> <td style="text-align: right;">7 - 27 Jahre</td> </tr> <tr> <td>Jugendbildung</td> <td style="text-align: right;">7 - 27 Jahre</td> </tr> <tr> <td>Milton Keynes/ Saar-Lor-Lux</td> <td style="text-align: right;">keine</td> </tr> </table>	Internationale Jugendbegegnung	10 - 27 Jahre	Jugendgruppenleiterlehrgänge	ab 14 Jahre	Wanderungen, Fahrten, Lager	7 - 27 Jahre	Jugendbildung	7 - 27 Jahre	Milton Keynes/ Saar-Lor-Lux	keine
Internationale Jugendbegegnung	10 - 27 Jahre									
Jugendgruppenleiterlehrgänge	ab 14 Jahre									
Wanderungen, Fahrten, Lager	7 - 27 Jahre									
Jugendbildung	7 - 27 Jahre									
Milton Keynes/ Saar-Lor-Lux	keine									

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus Jugendpflegemitteln

Art der Veranstaltung (bitte ankreuzen)

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Internationale Jugendbegegnung - Ausland - | <input type="checkbox"/> Jugendgruppenleiterlehrgang m. Üb. |
| <input type="checkbox"/> Internationale Jugendbegegnung - Inland - | <input type="checkbox"/> Jugendgruppenleiterlehrgang o. Üb. |
| <input type="checkbox"/> Jugendfreizeit (Jugendherberge, Zeltlager u.s.w.) | <input type="checkbox"/> Jugendbildung (kult., polit., medial), |
| <input type="checkbox"/> Ferien-am-Ort-Maßnahmen | <input type="checkbox"/> Sonstige Veranstaltung |

Ort der Durchführung: _____

Veranstaltungsregion: _____

Dauer der Veranstaltung: vom _____ Uhr

bis _____ Uhr

Für alle Veranstaltungen ist ein Veranstaltungsprogramm beizufügen !

Teilnehmerliste und Bestätigung der Veranstaltung siehe Rückseite

Teilnehmer/innenliste

Ifd. Nr	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburts-Datum	Alter	Teiln.-Tage	Unterschrift
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						

Weitere Teilnehmer siehe Blatt 2

Bei der umstehend näher bezeichneten Veranstaltung handelt es sich um eine Maßnahme im Rahmen der Jugendpflege.

Für die Richtigkeit:

_____, den _____

Unterschrift des Vorsitzenden, Jugendleiters bzw. Leiter der Schule

Die Veranstaltung wurde in der Zeit vom _____ bis _____ mit _____ Teilnehmern durchgeführt; davon waren _____ Behinderte.

Bestätigung durch den Leiter der Tagungs-, oder Freizeitstätte, des Jugendamtes oder Bürgermeister des Veranstaltungsortes.

_____, den _____

(Stempel)

Unterschrift

Teilnehmer/innenliste (Blatt 2 -Seite 1-)

zum Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus Jugendpflegemitteln

lfd. Nr	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburts-Datum	Alter	Teiln.-Tage	Unterschrift
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						

Teilnehmer/innenliste (Blatt 2 -Seite 2-)

zum Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus Jugendpflegemitteln

lfd. Nr	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburts-Datum	Alter	Teiln.-Tage	Unterschrift
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						