

**Kreis Heinsberg
Der Landrat
Jugendamt
Valkenburger Str. 45**

Bearbeitungs-Nr. _____

Auszahlungen künftig nur über ein Konto der Gruppe.
Geben Sie Ihre Konto-Nr. an! - Keine Privatkonten!

52525 Heinsberg

Bei fehlerhaften Angaben zur Bankverbindung gehen
Fehlbuchungen zu Ihren Lasten!

A n t r a g

auf Gewährung eines Kreiszuschusses für Maßnahmen der internationalen Jugendbegegnung

Antragstellende Gruppe: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Konto-Nr.: _____ bei _____ BLZ _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Eine Einladung der Partnergruppe und das vorläufige Programm für die internationale Jugendbegegnung ist beigelegt.

Ort der Maßnahme _____

Dauer der Maßnahme: vom _____

bis _____

= _____ Tage

An- und Abreisetag
zusammen = 1 Tag

Teilnehmer aus dem Kreis Heinsberg, ausgenommen die Städte Erkelenz, Heinsberg, Hückelhoven

_____ Leiter und Betreuer ab 27 Jahre

_____ Mädchen

_____ Jungen

Altersgrenze

12 Jahre bis 26 Jahre.

Leiter/Betreuer bis 26 Jahre werden
als Teilnehmer gefördert

insgesamt: =====

Finanzierungsplan:

Beiträge der Teilnehmer je Teilnehmer _____ € , insgesamt _____ €

Eigenmittel des Trägers _____ €

Stadt- / Gemeindegeldzuschuss _____ €

Zuschuss anderer Stellen (welcher) _____ €

Beantragter Kreiszuschuss _____ €

Voraussichtliche Gesamtkosten _____ €

Verantwortlicher Leiter des Vorhabens: _____

Anschrift: _____ **Tel.:** _____

Ich bestätige, a) dass die Teilnehmer ausreichend versichert sind (Unfall, Haftpflicht, Krankheit),
b) dass Leiter und Betreuer fachgerecht geschult sind.

Mir ist bekannt, dass jeder Teilnehmer in einem Kalenderjahr nur einmal einen Kreiszuschuss für die Teilnahme an einer internationalen Jugendbegegnung erhalten kann.

Ich verpflichte mich, bis spätestens **30.09.** dieses Jahres einen entsprechenden Verwendungsnachweis vorzulegen, bei Maßnahmen nach dem 30.09. umgehend nach Beendigung der Maßnahme.

_____, den _____ 20____

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

Bitte A n t r a g s f r i s t beachten.

Der Antrag ist bis zum 15. Mai eines Jahres einzureichen.

Für Maßnahmen, die vor diesem Zeitpunkt stattfinden, muss der Antrag rechtzeitig (4 Wochen) vor Maßnahmebeginn vorliegen.

Nicht ausfüllen: _____ T

_____ B

_____ Ges. Teiln. x Tage = Vtg. zu € =

_____ €

1. Rate 75 % = _____ €

2. Rate 25 % = _____ €