

|  |   |   |                       |
|--|---|---|-----------------------|
| Träger / Organisation  |   | Anschrift   |                       |
| Antragsteller / Name / Vorname / Funktion / Anschrift  |   |   |                       |
| Bankverbindung der Organisation  | BIC   | IBAN  | Name der Bank         |
| <b>An den<br/>Bürgermeister<br/>Postfach 1254/1255<br/><br/>51752 Engelskirchen</b>  |   |   |                       |
|  |   | Datum<br>Nicht ausfüllen Aktenz.:<br>431/02 -   |                       |
| <u>Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für</u>   |   | <input type="checkbox"/> Jugendwandern/Fahrten/Zelten/Jugendferienmaßnahmen<br><input type="checkbox"/> Internationalen Jugendaustausch<br><input type="checkbox"/> Feriennaherholung |                       |
| Art der Maßnahme (Lager / Freizeit etc.)   |   | Verkehrsmittel (Bus, Bahn, Räder)   |                       |
| Fahrtziel mit genauer Anschrift  |   |   |                       |
| Dauer der Maßnahme (vom – bis)   |   |   | Tage gesamt           |
| Teilnehmerkosten je Person:  |   |   |                       |
| Voraussichtliche Teilnehmerzahl<br><small>(ohne Leiter und Betreuer)</small>   | Davon arbeitslos oder Sozialhilfeempfänger<br><small>(Bescheinigungen beifügen)</small> | Anzahl der Leiter und Betreuer  | Anzahl Küchenpersonal |
| 6 - 18 Jahre    18 - 25 Jahre  |   |   |                       |
| Leiter der Maßnahme (für die männliche Jugend)   |   |   |                       |
| Leiterin der Maßnahme (für die weibliche Jugend)   |   |   |                       |
| <p>Ich erkläre, dass die Leiter und Begleiter eine gründliche Ausbildung zur Durchführung von Jugendferienmaßnahmen bekommen haben oder bis zum Beginn der Maßnahme noch erhalten. Sie besitzen Kenntnisse in „Erster Hilfe“.</p> <p><b>Ferner erkläre ich:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. dass der bzw. die Leiter/in einen gültigen Jugendgruppenleiterausweis besitzt/en</li> <li>2. dass für alle Teilnehmer/innen eine Unfall- und Haftpflichtversicherung besteht</li> <li>3. dass Zeltplätze, die in Anspruch genommen werden, vom zuständigen Gesundheitsamt abgenommen und genehmigt sind.</li> </ol> <p>Ich verpflichte mich, einen Zuschussbetrag nur entsprechend den Richtlinien des Gemeindejugendplanes zu verwenden. Zuviel gezahlte Zuschüsse, z.B. wegen verringerter Teilnehmerzahlen, zahle ich zurück.</p> |   |   |                       |
| Ort / Datum  |   | Unterschrift  |                       |
| _____  |   | _____   |                       |