

Abgabefrist: 30. April des laufenden Jahres

An den

Kreisjugendring Garmisch-Partenkirchen
Burgstraße 15

82467 Garmisch-Partenkirchen



**Grundförderung für Träger
mit einer zentralen Leitungsstelle auf Landkreisebene
Antrag auf Zuschuss zur Förderung der Jugendarbeit aus Mitteln des Landkreises**

1. Antragsteller:

Zentrale Leitungsstelle der Jugendgruppe (Verband, Verein, Gemeinschaft)

Anschrift, E-Mail

Bankverbindung des*r Leitungsstelle des Jugendvereins, -verbands, -gemeinschaft

BIC

IBAN

ggf. Verwendungszweck, Kostenstelle

2. Verantwortliche*r:

Name

Anschrift, Telefonnummer, Email

3. Anzahl der Jugendleiter*innen mit Juleica:

_____ siehe Anlage

Anzahl der **Mitglieder bis 27 Jahre (ohne Jugendleiter)**
mit Wohnsitz im Landkreis Ga.-Pa.

Anlagen: Jugendleiter*innenliste

Verwendungsnachweis, schriftlicher Jahresbericht - **bis zum 31. Juli des Folgejahres**

Ort, Datum

Unterschrift des*r Antragstellers*in

Stempel der Leitungsstelle des Vereins/Verbands/Gemeinschaft

Bitte nicht ausfüllen

Eingegangen: _____ Geprüft: _____ Bearbeitet: _____ Formal richtig: _____

Verwendungsnachweis eingegangen: _____

Zuschussberechnung:	_____ Mitglieder mit Wohnsitz im LKR Gap	à € 2,00	=	€ _____
	_____ Jugendleiter*innen mit gültiger Juleica	à € 5,00	=	€ _____
	Summe		=	€ _____
	Höchstsatz max € 2.000			€ _____
	Genehmigter Zuschuss:			€ _____

Abgabefrist: 30. April des laufenden Jahres



An den
Kreisjugendring Garmisch-Partenkirchen
Burgstraße 15
82467 Garmisch-Partenkirchen

Bitte ankreuzen:

- Grundförderung - Anlage Jugendleiterliste**
- Kostenpauschale für ehrenamtliche Jugendgruppenleiter*innen**
Sammelantrag auf Zuschuss zur Förderung der Jugendarbeit aus Mitteln des Landkreises

Verantwortliche*r für den Sammelantrag

Name, Vorname			Geb.- Dat.:	
Adresse:			Juleica- Nr.	
Telefon, Handy			Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN

Name, Vorname			Geb.- Dat.:	
Adresse:			Juleica- Nr.	
Telefon, Handy			Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN

Name, Vorname			Geb.- Dat.:	
Adresse:			Juleica- Nr.	
Telefon, Handy			Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN

Name, Vorname				Geb.- Dat.:	
Adresse:				Juleica- Nr.	
Telefon, Handy				Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN	

Name, Vorname				Geb.- Dat.:	
Adresse:				Juleica- Nr.	
Telefon, Handy				Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN	

Name, Vorname				Geb.- Dat.:	
Adresse:				Juleica- Nr.	
Telefon, Handy				Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN	

Name, Vorname				Geb.- Dat.:	
Adresse:				Juleica- Nr.	
Telefon, Handy				Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN	

Name, Vorname				Geb.- Dat.:	
Adresse:				Juleica- Nr.	
Telefon, Handy				Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN	

Name, Vorname				Geb.- Dat.:	
Adresse:				Juleica- Nr.	
Telefon, Handy				Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN	

Jugendgruppe (Verband, Verein, Gemeinschaft)

Ort und Datum

Unterschrift des*r Antragstellers*in

Stempel des Vereins/Verbands/ der Gemeinschaft

Bei Bedarf diese Liste kopieren oder Download auf <http://www.kjr-gap.de>