

Antrag 2020-F- auf eine Beihilfegewährung für eine

Jugendfreizeitfahrt Int. Begegnung

gleichzeitig fördert der KJR mit diesem Antrag die Freizeitfahrten im Auftrag der folgenden Städte und Gemeinden

Stadt Ahrensburg	(3,00€)	Gemeinde Jersbek	(3,00€)
Stadt Bad Oldesloe	(3,00€)	Gemeinde Köthel	(3,00€)
Stadt Bargeheide	(3,00€)	Gemeinde Lasbek	(3,00€)
Stadt Glinde	(3,00€)	Gemeinde Lütjensee	(3,00€)
Stadt Reinbek	(3,00€)	Gemeinde Meddewade	(3,00€)
Stadt Reinfeld	(3,00€)	Gemeinde Neritz	(3,00€)
Gemeinde Ammersbek	(3,00€)	Gemeinde Nienwohld	(3,00€)
Gemeinde Bargfeld-Stegen	(3,00€)	Gemeinde Oststeinbek	(3,50€)
Gemeinde Barsbüttel	(3,00€)	Gemeinde Pöhlitz	(3,00€)
Gemeinde Brunsbek	(3,00€)	Gemeinde Rausdorf	(3,00€)
Gemeinde Delingsdorf	(3,00€)	Gemeinde Rethwisch	(3,00€)
Gemeinde Elmenhorst	(3,00€)	Gemeinde Rümpel	(3,00€)
Gemeinde Grabau	(3,00€)	Gemeinde Siek	(3,00€)
Gemeinde Grande	(3,00€)	Gemeinde Steinburg	(3,00€)
Gemeinde Grönwohld	(3,00€)	Gemeinde Tangstedt	(3,00€)
Gemeinde Großensee	(3,00€)	Gemeinde Todendorf	(3,00€)
Gemeinde Großhansdorf	(3,00€)	Gemeinde Travenbrück	(3,00€)
Gemeinde Hamfelde	(3,00€)	Gemeinde Tremsbüttel	(3,00€)
Gemeinde Hammoor	(3,00€)	Gemeinde Trittau	(3,00€)
		Gemeinde Witzhave	(3,00€)

Kreisjugendring Stormarn e.V.
Grabauer Str. 19
23843 Bad Oldesloe

- Wir erhalten für diese Maßnahme bereits andere Kreis-
mittel (z.B. Seminarförderung) und beantragen nur die
Zuschüsse der Städte und Gemeinden (siehe rechts).

Träger: _____ Trägernr.: T- _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

E-Mail: _____

Bankverbindung

IBAN: _____ BIC: _____ Bank: _____

Kontoinhaber_in: _____

Leiter_in der Fahrt (Vorname, Name): _____

Jugendgruppenleiter_innencard Nr.: _____

bzw. entsprechende andere Qualifikation: _____

Bei Jugendgruppenleitercards, die von auswärtigen Jugendämtern ausgestellt sind, und bei anderen Qualifikationen bitte Kopie beifügen.

Ziel (bzw. Ort an dem die Freizeit stattfand): _____

- Stormarn Schl. Holstein Deutschland Ausland Europa Ausland ohne Europa

Zeitraum

Von: _____ Bis: _____

Anzahl der Tage (inkl. An- und Abreise): _____

Teilnehmer_in (inkl. Betreuung): Männlich: _____ Weiblich: _____ Gesamtzahl: _____

- Ich versichere, dass diese Fahrt keine Studien- bzw. Trampfahrt, keine Konfirmadenfreizeit und keine Klassenfahrt, sondern eine Freizeitfahrt im Sinne der Richtlinien des Kreises Stormarn ist.
- Ich versichere außerdem, dass die uns bewilligte Beihilfe entsprechende dem Antrag und den Richtlinien des Kreises Stormarn verwendet werden. Ich versichere auch, dass mit der Beihilfe die volle Finanzierung der beantragten Maßnahme gesichert ist. Weitere Mittel- auch aus anderen Haushaltsstellen des Kreises- werden für diese Maßnahme nicht beantragt.
- Ich wünsche den Bescheid per Post zu erhalten. (Grundsätzlich werden die Bescheide elektronisch an die oben angegebene E-Mail versendet).

Ort, Datum

Stempel des Veranstalters

Für die Richtigkeit der Angaben

Bitte nicht vergessen, die Aufenthaltsbescheinigung auf der Rückseite von der Einrichtung ausfüllen zu lassen.
DIESER ANTRAG MUSS 4 WOCHEN NACH ENDE DER FAHRT DEM KJR VORLIEGEN !!!

Teilnehmer_innen- und Betreuer_innenliste

Lfd. Nr.	Vorname, Name	Männlich = M Weiblich = W Divers = D	Alter GebDatum	Straße		Unterschrift
				Postleitzahl, Wohnort		
0	Max, Mustermann	M	23 11.11.2001	Musterstraße 1	12345, Musterhausen	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Aufenthaltsbescheinigung

Ich bescheinige hiermit, dass die umseitige aufgeführte Veranstaltung hier stattgefunden hat.			
In der Einrichtung:			
von:	bis:	Stempel der Einrichtung:	Ort, Datum:
Zahl der teilnehmenden inkl. Betreuung:		Unterschrift:	