

ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINES ZUSCHUSSES AUS DEM JUGENDPFLEGEETAT



Weinrufstraße 38
55232 Alzey

Telefon: (0 67 31) 409-356
Telefax: (0 67 31) 409-6356

pfeiffelmann.janina@alzey-land.de
www.alzey-land.de

An die
Verbandsgemeindeverwaltung Alzey-Land
Weinrufstraße 38
55232 Alzey

Antragsteller:

Bankkonto:

Inhaber:

Bank:

IBAN:

BIC

1. Nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden.
2. Die Antragsfrist beträgt zwei Monate, beginnend mit dem Abschluss der Maßnahme

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus dem Jugendpflegeetat für die/den

vom _____ bis _____

in _____ Inland / Ausland stattgefundene(n)

- a) Freizeit / Lager / Fahrt / Wanderung / (zutreffendes unterstreichen)
- b) Jugendgruppenleiterlehrgang **
- c) Lehrgänge und Seminare zur staatsbürgerlichen Bildung der Jugend **

*** Dem Antrag ist, soweit nach den Richtlinien erforderlich, ein Programm beizufügen, das genaue Angaben über Daten, Uhrzeiten, Themen und Referenten enthält.*

Gruppenleiterinnen bzw. Gruppenleiter oder Betreuerinnen bzw. Betreuer sind besonders zu kennzeichnen (z.B. GL/B)

Bestätigung:

1. Es handelt sich um eine Veranstaltung im Rahmen der Jugendpflege.
2. Die Veranstaltung wurde in der o. a. Zeit durchgeführt.

Für die Richtigkeit:
(Gruppenleiter)

Bestätigung des Jugendpflegers
Bürgermeister/Jugendherbergsleiters
am Ort der Maßnahme:

(Ort, Datum, Stempel, Unterschrift)

TEILNEHMERLISTE

(Bitte Druckbuchstaben oder Maschinenschrift)

Vor- und Zuname	Wohnort	Geburts- datum	Kennzeich- nung falls GL oder B	Unterschrift der Teilnehmer
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

TEILNEHMERLISTE

(Bitte Druckbuchstaben oder Maschinenschrift)

Vor- und Zuname	Wohnort	Geburtsdatum	Kennzeichnung falls GL oder B	Unterschrift der Teilnehmer
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

TEILNEHMERLISTE

(Bitte Druckbuchstaben oder Maschinenschrift)

Vor- und Zuname	Wohnort	Geburts- datum	Kennzeich- nung falls GL oder B	Unterschrift der Teilnehmer
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				