



## Zuschussantrag für die Kinder- und Jugendarbeit

**An den  
 Landesverbandsjugendleiter  
 Torsten Kampf  
 Olympiastraße 14  
 26419 Schortens**

Bezeichnung der Jugendgruppe (Verein)
---------------------------------------

PLZ/Ort	Straße/Hausnummer
---------	-------------------

Name und Vorname des Antragstellers	Telefon-Nr.	Funktion im Verein
-------------------------------------	-------------	--------------------

Bankverbindung		
Institut	IBAN	BIC
Kontoinhaber		

Art der Veranstaltung: <input type="checkbox"/> Jugendzeltlager <input type="checkbox"/> Jugendfahrt <input type="checkbox"/> _____
---

Bezeichnung der Veranstaltung
-------------------------------

Ort der Veranstaltung
-----------------------

Dauer von (Datum)	bis einschließlich (Datum)	Anzahl der Übernachtungen	Anzahl der Teilnehmer	Anzahl der Jugendlichen	Anzahl der Betreuer

Kurzdarstellung der durchgeführten Aktivitäten
--

**Die nachfolgend eingetragenen Jugendlichen und Jugendleiterinnen und Jugendleiter (Betreuerinnen und Betreuer) haben an der Veranstaltung teilgenommen. Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.**

Ort/Datum	Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin
-----------	---

**Daten der teilnehmenden Jugendlichen**

Name, Vorname	Geb.-Datum	Anschrift (PLZ/Wohnort/Straße/Hausnr.)	Unterschrift

