



Stadt Gifhorn

Fachbereich 40

Marktplatz 1

38518 Gifhorn

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für Fahrten und Lager

Antragsteller (in)

(Die mit einem * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder)

Name der Jugendorganisation*		Vorname*		Name*	
Straße*		Hausnummer*	PLZ*	Hausnummer*	Ort*
Telefon*	Telefax*	E-Mail (freiwillig)			

Die Vereinbarung gemäß §§ 72a, 8a SGB VIII wurde geschlossen am:

Veranstaltung

Art der Maßnahme*			
Zielort*	Entfernung (einfache Fahrt)*	Dauer vom*	Dauer bis*

Anzahl der Teilnehmer/innen (ohne Betreuer/innen)

	gesamt	Jungen	Mädchen

Anzahl der Betreuer/innen

gesamt	männlich	weiblich
--------	----------	----------

Leiter/ -in der Maßnahme

Name*		Vorname*		Geburtsdatum*	
Straße*		Hausnummer*	PLZ*	Ort*	
Telefon*		E-Mail			
Qualifikation (bitte ankreuzen)		<input type="checkbox"/> Pädagogische Fachkraft/ genaue Bezeichnung:			
		<input type="checkbox"/> Geistlicher/Geistliche/ genaue Bezeichnung:			
		<input type="checkbox"/> Jugendleiter		Juleica gültig bis:	

Bankverbindung des Antragstellers/in

Kontoinhaber (in)*			
IBAN	Kontonummer (22-Stellen) *	BIC *	Name der Bank *

Anlagen (bitte ankreuzen)

	Programmbeschreibung	TN-Liste	Aufenthaltsbescheinigung	Kopie der Juleica
ist beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird nachgereicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
entfällt				<input type="checkbox"/>

Die oben gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit und dürfen zwecks Bearbeitung des Antrages elektronisch erfasst werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Stempel

Gifhorn,

(Unterschrift)