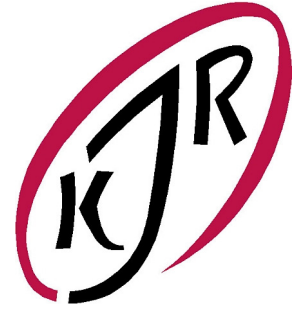


**Abgabefrist: 8 Wochen nach Beendigung der Maßnahme**

An den

Kreisjugendring Garmisch-Partenkirchen  
Bahnhofstraße 16

82467 Garmisch-Partenkirchen



---

**A N T R A G**

auf Zuschuss für Maßnahmen der außerschulischen Bildung und Begegnung durch den Kreisjugendring Garmisch-Partenkirchen aus Mitteln des Landkreises Garmisch-Partenkirchen

**Antragsteller bzw.  
Veranstalter**

\_\_\_\_\_  
Jugendgruppe (-Verband, -Verein, -Gemeinschaft)

\_\_\_\_\_  
Adresse, Telefon, Email

\_\_\_\_\_  
Bankverbindung des/r Jugendverbands, -vereins, -gemeinschaft

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

**Leiter/in der Maßnahme  
bzw. .der Veranstaltung**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Email

---

**Maßnahme bzw. der  
Veranstaltung**

Veranstaltung/Maßnahme: \_\_\_\_\_

Ort der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Landkreis/Staat: \_\_\_\_\_

Zeitraum am/vom - bis: \_\_\_\_\_

Uhrzeit von - bis : \_\_\_\_\_

Anzahl der Teilnehmer: \_\_\_\_\_ Kinder/Jugendliche

Anzahl der Betreuer: \_\_\_\_\_

**Kurzbericht, Erläuterung zur Maßnahme, insbesondere das Ziel der Veranstaltung**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Der Zuschussantrag muss zusammen mit der Teilnehmerliste spätestens acht Wochen nach Durchführung der Maßnahme beim KJR Garmisch-Partenkirchen vorliegen. Der KJR-Vorstand behält sich vor, weitere Angaben zu verlangen oder einzuholen und lückenhafte Anträge zurückzusenden. Für jede Maßnahme ist ein eigener Antrag zu stellen.

**Erklärung des Antragstellers:**

Die Angaben sind wahrheitsgemäß. Die Zuschussmittel werden ausschließlich für die Jugendarbeit verwendet. Auf Verlangen werden dem Landkreis und dem KJR entsprechende Belege zur Prüfung überlassen.

**Für die Richtigkeit der gemachten Angaben:**

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Jugendleiters/in

\_\_\_\_\_  
Stempel des Jugendvereins/-verbands/ der -gemeinschaft

- Anlagen:** ..... Teilnehmerliste  
          ..... Programm

Bitte nicht ausfüllen.			
Eingegangen: _____	Geprüft: _____	Bearbeitet: _____	Formal richtig: _____
Zuschussberechnung:	_____ Tage x _____ Betreuer à € 2,00/7,00 *) =		€ _____
	_____ Tage x _____ Teilnehmer à € 2,00/4,00 *) =		€ _____
	Summe		€ _____
	Höchstsatz ( _____ Tage x € 150,00) =		€ _____
	Genehmigter Zuschuss:		€ _____
Der KJR-Vorstand beschließt am _____ dem eingereichten Antrag stattzugeben/nicht stattzugeben*).			
Bemerkungen: _____			
Für den Vorstand: _____			*) nicht zutreffendes streichen

# Anwesenheitsliste

der Teilnehmerinnen und Teilnehmer an der Maßnahme vom .....

<b>Betreuerinnen und Betreuer, verantwortliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter</b> Gerechnet werden pro angefangene acht (8) Teilnehmer eine Person.						
	Zuname, Vorname	Alter	PLZ Wohnort	Anwesen- heitstage	eigenhändige Unterschrift TN d. Partnergruppe bitte in der rechten Spalte ankreuzen (x)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
<b>Teilnehmerinnen und Teilnehmer</b> Mindesten sechs (6) Teilnehmer und höchstens drei (3) aus benachbarten Landkreisen. Alter mindestens 6 Jahre, höchstens 27 Jahre.						
	Zuname, Vorname	Alter	PLZ Wohnort	Anwesen- heitstage	eigenhändige Unterschrift TN d. Partnergruppe bitte in der rechten Spalte ankreuzen (x)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

	Zuname, Vorname	Alter	PLZ Wohnort	Anwesen- heitstage	eigenhändige Unterschrift TN d. Partnergruppe bitte in der rechten Spalte ankreuzen (x)	
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						