

Abgabefrist: 31. Oktober des laufenden Jahres

An den

Kreisjugendring Garmisch-Partenkirchen
Bahnhofstraße 16

82467 Garmisch-Partenkirchen



Bitte ankreuzen:

- Grundförderung/Anlage Jugendleiterliste**
- Kostenpauschale für ehrenamtliche Jugendgruppenleiter/innen**
Sammelantrag auf Zuschuss zur Förderung der Jugendarbeit aus Mitteln des Landkreises

Verantwortlicher für den Sammelantrag

Name		Vorname		Geb.- Dat.:	
PLZ/ Ort		Strasse		Juleica- Nr.	
Telefon		Handy		Gültig bis:	
Bank		BIC		IBAN	

Name		Vorname		Geb.- Dat.:	
PLZ/ Ort		Strasse		Juleica- Nr.	
Telefon		Handy		Gültig bis:	
Bank		BIC		IBAN	

Name		Vorname		Geb.- Dat.:	
PLZ/ Ort		Strasse		Juleica- Nr.	
Telefon		Handy		Gültig bis:	
Bank		BIC		IBAN	

Name		Vorname		Geb.- Dat.:	
PLZ/ Ort		Strasse		Juleica- Nr.	
Telefon		Handy		Gültig bis:	
Bank		BIC		IBAN	

Name		Vorname		Geb.- Dat.:	
PLZ/ Ort		Strasse		Juleica- Nr.	
Telefon		Handy		Gültig bis:	
Bank		BIC		IBAN	

Name		Vorname		Geb.- Dat.:	
PLZ/ Ort		Strasse		Juleica- Nr.	
Telefon		Handy		Gültig bis:	
Bank		BIC		IBAN	

Name		Vorname		Geb.- Dat.:	
PLZ/ Ort		Strasse		Juleica- Nr.	
Telefon		Handy		Gültig bis:	
Bank		BIC		IBAN	

Name		Vorname		Geb.- Dat.:	
PLZ/ Ort		Strasse		Juleica- Nr.	
Telefon		Handy		Gültig bis:	
Bank		BIC		IBAN	

Name		Vorname		Geb.- Dat.:	
PLZ/ Ort		Strasse		Juleica- Nr.	
Telefon		Handy		Gültig bis:	
Bank		BIC		IBAN	

Jugendgruppe (Verband, Verein, Gemeinschaft)

Ort und Datum

Unterschrift des/r Antragstellers

Stempel des Vereins/Verbands/ der Gemeinschaft

Bei Bedarf diese Liste kopieren oder Download auf <http://www.kjr-gap.de>