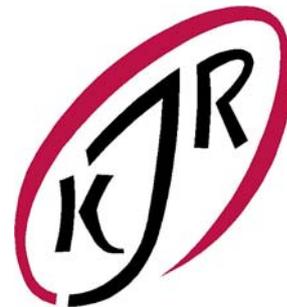


**Abgabefrist: 30. April des laufenden Jahres**

An den

Kreisjugendring Garmisch-Partenkirchen  
Bahnhofstraße 16

82467 Garmisch-Partenkirchen



---

**Grundförderung für Träger  
mit einer zentralen Leitungsstelle auf Landkreisebene  
Antrag auf Zuschuss zur Förderung der Jugendarbeit aus Mitteln des Landkreises**

**1. Antragsteller:**

\_\_\_\_\_  
Zentrale Leitungsstelle der Jugendgruppe (Verband, Verein, Gemeinschaft)

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Bankverbindung des\*r Leitungsstelle des Jugendvereins, -

verbands, -gemeinschaft

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
ggf. Verwendungszweck, Kostenstelle

**2. Verantwortliche\*r:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift, Telefonnummer, Email

**3. Anzahl der Jugendleiter\*innen mit Juleica:**

\_\_\_\_\_ siehe Anlage

Anzahl der **Mitglieder bis 27 Jahre (ohne Jugendleiter)**  
mit **Wohnsitz im Landkreis Ga.-Pa.**

\_\_\_\_\_

**Anlagen:** Jugendleiter\*innenliste

Verwendungsnachweis, schriftlicher Jahresbericht - **bis zum 31. Juli des Folgejahres**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des\*r Antragstellers\*in

Stempel der Leitungsstelle des Vereins/Verbands/Gemeinschaft

Bitte nicht ausfüllen

Eingegangen: \_\_\_\_\_ Geprüft: \_\_\_\_\_ Bearbeitet: \_\_\_\_\_ Formal richtig: \_\_\_\_\_

Verwendungsnachweis eingegangen: \_\_\_\_\_

Zuschussberechnung:	_____ Mitglieder mit Wohnsitz im LKR Gap	à € 2,00	= € _____
	_____ Jugendleiter*innen mit gültiger Juleica	à € 5,00	= € _____
	Summe		= € _____
	Höchstsatz max € 2.000		€ _____
	Genehmigter Zuschuss:		€ _____

**Abgabefrist: 30. April 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

Verantwortliche\*r für den Sammelantrag

Name, Vorname			Geb.- Dat.:	
Adresse:			Juleica- Nr.	
Telefon, Handy			Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN

Name, Vorname			Geb.- Dat.:	
Adresse:			Juleica- Nr.	
Telefon, Handy			Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN

Name, Vorname			Geb.- Dat.:	
Adresse:			Juleica- Nr.	
Telefon, Handy			Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN

Name, Vorname				Geb.- Dat.:	
Adresse:				Juleica- Nr.	
Telefon, Handy				Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN	

Name, Vorname				Geb.- Dat.:	
Adresse:				Juleica- Nr.	
Telefon, Handy				Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN	

Name, Vorname				Geb.- Dat.:	
Adresse:				Juleica- Nr.	
Telefon, Handy				Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN	

Name, Vorname				Geb.- Dat.:	
Adresse:				Juleica- Nr.	
Telefon, Handy				Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN	

Name, Vorname				Geb.- Dat.:	
Adresse:				Juleica- Nr.	
Telefon, Handy				Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN	

Name, Vorname				Geb.- Dat.:	
Adresse:				Juleica- Nr.	
Telefon, Handy				Gültig bis:	
E-Mail		BIC		IBAN	

---

Jugendgruppe (Verband, Verein, Gemeinschaft)

---

Ort und Datum

---

Unterschrift des\*r Antragstellers\*in

---

Stempel des Vereins/Verbands/ der Gemeinschaft

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