**ANTRAG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Antragsteller | Bankverbindung | |
|  | IBAN |  |
| BIC |  |
| Bank |  |

Bund der Deutschen Katholischen Jugend (BDKJ)

Stadtverband Leverkusen

Neustadtstraße 6

51379 Leverkusen

**I. Zuschussantrag im Rahmen der Richtlinien über die Förderung der freien Jugendhilfe in Leverkusen gemäß Positionen:**

Kinder- und Jugendarbeit

II 5.1  Offene Formen der Kinder- und Jugendarbeit

II 5.2  Seminare und Kurse

Wir beantragen einen erhöhten Zuschuss für Maßnahmen der

Positionen II 5.1 – 5.2 und 6.1

Belege zu den zuschussfähigen Kosten (Referenten, Unterkunfts-, Verpflegungs- und Fahrtkosten) sind beigefügt.

II 5.3  Freizeitmaßnahmen sowie internationale Jugendbegegnungen, Stadtranderholungen

und Wochenendfreizeiten

II 5.4  Zeltlagermaßnahmen im Stadtgebiet

Förderung der ehrenamtlichen Tätigkeit

II 6.1  Anleitung und Qualifizierung von ehrenamtlichen Mitarbeiter\*innen

(Zuschuss analog Positionen II 5)

II 6.2  Anerkennung des ehrenamtlichen Engagements

Sachkosten

II 7.1  Mieten für Gruppenräume (Mietvertrag liegt bei/vor)

II 7.2  Versicherungen für Gruppenräume (Police liegt bei/vor)

II 7.3  Instandsetzung angemieteter Gruppenräume (spezifizierte Aufstellung ist beigefügt)

II 7.4  Büromaschinen- und möbel (Begründung und Kostenvoranschläge sind beigefügt)

II 7.5  Werbungskosten (Begründung und Kostenvoranschläge sind beigefügt)

II 7.6  Sonderanschaffung von Großgeräten (Begründung und Kostenvoranschläge sind beigefügt)

II 8  Jugendpflegematerial (Begründung und entspr. Anzahl von Kostenvoranschlägen sind beigefügt)

II 9  Großveranstaltung

Kontaktdaten

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname |  | Nachname |  |
| Anschrift |  | PLZ |  |
| E-Mail |  | Telefon |  |

Ich versichere, dass

* die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind;
* der Zuschuss nur für die umseitig genannte Maßnahme verwendet wird;
* etwaige Änderungen unverzüglich mitgeteilt werden.

Leverkusen,

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift der zeichnungsberechtigten Person des Verbandes |

Anlage

II Angaben zur Maßnahme

III Finanzierung

**II. Angaben zur Maßnahme**

Träger

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | PLZ |  |
| Anschrift |  | Ort |  |
| E-Mail |  | Telefon |  |

Verantwortliche\*r Leiter\*in

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | PLZ |  |
| Anschrift |  | Ort |  |
| E-Mail |  | Telefon |  |

Zeitraum

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beginn der Maßnahme |  | Ende der Maßnahme |  |

Ort der Maßnahme

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anschrift |  | PLZ |  |
| Ort |  | Land |  |

Zeltlager  Ja  Nein

Betreuer\*innen/Leiter\*innen der Maßnahme

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | 6. |  |
| 2. |  | 7. |  |
| 3. |  | 8. |  |
| 4. |  | 9. |  |
| 5. |  | 10. |  |

Referent\*innen der Maßnahme

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

**III Finanzierung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Einnahmen**  (bitte immer ausfüllen) | | **Ausgaben**  (nur wenn Mehrkosten zu Pos. II 5 beantragt werden) | |
| Eigenmittel |  | Referentenkosten |  |
| Teilnehmerbeiträge |  | Unterkunft |  |
| Landeszuschüsse |  | Verpflegung |  |
| Zuschüsse Dritter |  | Fahrtkosten |  |
| SUMME |  | SUMME |  |