

Sportjugend im Kreissportbund Stade



Antragsformular und TN-Listen senden an:
Andrea Schuback, Lühedeich 52, 21720 Grünendeich

Erstattungsantrag/Verwendungsnachweis für eine Jugendfreizeit- u. Jugenderholungsmaßnahme

Nr. _____ / _____
lfd. Nr. _____ / Jahr _____ / Vereinsnummer _____

Die Jugendgruppe des

(des Vereins, der Sportjugend des Sportbundes oder des Landesfachverbandes)

(Bitte vollständige Anschrift!)

führte eine Jugendfreizeit- und Jugenderholungsmaßnahme durch in

_____ vom _____ bis _____ = _____ Tage

(Ort/Land)

Anzahl der Kinder/Jugendlichen (ohne Juleicard) _____

Anzahl der Betreuerinnen/Betreuer (ohne Juleicard) _____

Anzahl der Juleicardinhaber
(Juleicard in Kopie dem Erstattungsantrag beifügen) _____

Gesamtzahl _____

Verantwortliche Leiterin

Verantwortlicher Leiter der Maßnahme: _____

(Name, vollständige Anschrift und Telefon-Nr., Kontakt-mail-Adresse!!!)

Die Dauer und der Ort der Jugendfreizeit- und Jugenderholungsmaßnahme werden hiermit bescheinigt:

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel der Leiterin/des Leiters der Einrichtung/Unterkunft)

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben werden hiermit bestätigt:

(Ort, Datum)

(Stempel des Veranstalters/Vereins)

(Unterschrift der verantwortlichen Leiterin/des verantwortlichen Leiters der Maßnahme)

Bitte beachten: Der Zuschussbetrag wird nur auf das offizielle Vereinskonto überwiesen!

Wird von der Sportjugend des KreisSportBundes Stade ausgefüllt!

- | | | | |
|---|--|---|--|
| A | Zahl der Teilnehmer einschl. der zu bezuschussenden Betreuerinnen/Betreuer
ohne Juleicard: _____ TN | B | Dauer der Maßnahme:
(Tage) _____ Tage |
| C | Teilnehmertage (TNT)
ohne Juleicard: (= A x B) _____ TNT | D | Zuschuss pro Tag und Teilnehmerin/Teilnehmer _____ 2,00 € |
| E | Juleicardinhaberinnen/Juleicardinhaber
(Kopie der Juleicard beigelegt) _____ TN | F | Teilnehmertage (TNT)
mit Juleicard: (= B x E) _____ TNT |

Zuschussbetrag ohne Juleicard festgestellt auf: (= C x D): _____ €

Zuschussbetrag mit Juleicard festgestellt auf: (= F x 4,00 €) _____ €

GESAMT: _____ €

(Ort, Datum)

(Stempel / Funktion und Unterschrift der Sportjugend des Sportbundes bzw. des Landesfachverbandes)