

Träger/Organisation, Anschrift, Telefon		Bearbeitungsvermerke
Leiter/Leiterin der Maßnahme (Name, Anschrift, Telefon, Alter)		
Geldinstitut	Kontonummer	Bankleitzahl
Kontoinhaber/in - kein Privatkonto -		

Stadt Münster
Der Oberbürgermeister
Amt für Kinder, Jugendliche und Familien

48127 Münster

Antrag auf Bewilligung eines Zuschusses für eine Jugendbegegnung International

Hiermit beantrage ich einen Zuschuss gem. den Richtlinien des Amtes für Kinder, Jugendliche und Familien der Stadt Münster zur Förderung der außerschulischen Jugendarbeit freier Träger, die mir bekannt sind:

Ich erkläre ausdrücklich, dass die Maßnahme **nicht** überwiegend sportlich, religiös, politisch, gewerkschaftlich oder kommerziell geprägt ist oder den v. g. Zwecken dient (vgl. Richtlinien, S. 3 + 4).

Eine Zahlung kann erst nach Vorlage folgender Unterlagen erfolgen: Vorbereitungsplan, Programm mit Einzeldaten, Einladung, Kosten- u. Finanzierungsplan, Teilnehmerliste (vollständig ausgefüllt u. ggf. unterschrieben), Nachweis der Beantragung von Bundes- oder Landesmitteln. Die TeilnehmerInnen müssen mindestens 12 und dürfen nicht älter als 26 Jahre alt und nicht erwerbstätig sein (außer BetreuerInnen).

Keine Förderung von Maßnahmen, die auf Grundlage bilateraler Verträge (z.B. Deutsch-Französisches Jugendwerk etc.) durchgeführt werden.

Der Antrag ist bis zum 1. Dezember des Vorjahres beim Amt für Kinder, Jugendliche und Familien zu stellen. Bei späterer Antragstellung wird nur mit eventuell vorhandenen Restmitteln gefördert .

Alle erforderlichen Unterlagen, auch der Verwendungsnachweis, sind spätestens vier Wochen nach Beendigung der Maßnahme einzureichen. Bei späterer Einreichung kann die Bezuschussung abgelehnt werden.

Bezeichnung der Maßnahme	vom - bis
Maßnahme in (Ort)	Anzahl d. Übernachtungen

An dieser Maßnahme nehmen teil:

Bei Begegnungen in Münster : Besucher aus dem Ausland _____

Bei Begegnungen im Ausland: Teilnehmer aus Münster _____

Teilnehmer u. Teilnehmerinnen von 12 bis 26 Jahren _____

Betreuer u. Betreuerinnen _____

Teilnehmer u. Teilnehmerinnen insgesamt _____

Die Maßnahme wird von anderen Stellen bezuschusst.

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, von (Stelle angeben)	mit (Euro)
-------------------------------	---	------------

Der Gegenbesuch ist geplant für (gem. Richtlinien innerhalb von zwei Jahren): _____

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und übernehme die Verantwortung für eine zweckentsprechende und sachgerechte Verwendung des Zuschusses. Eine Förderung nach den Richtlinien setzt die Erhebung personenbezogener Daten voraus.

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers der Organisation/Datum

<i>bitte nicht ausfüllen!!!</i>			
_____ TN x _____ Tg. x _____ € = _____ €	Datum _____	Unterschrift _____	