

Bezeichnung der Jugendgruppe		Ansprechpartner(in)/Kontakt	
Telefon		E-Mail	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
Bank	IBAN	BIC	

## Zuschussantrag Jugendpflegeveranstaltung

bitte einfach einreichen über die/den zuständige(n) Stadt/Gemeindejugendpfleger(in) beim

Landkreis Oldenburg, Jugendamt, Postfach 14 64, 27781 Wildeshausen; Tel. 0 44 31 / 8 52 56	Gemeinde
---	----------

Bezeichnung der Veranstaltung
-------------------------------

Ort der Veranstaltung (bei Fahrten: genaue Fahrtroute)
--

Dauer: von	bis einschließlich	Zahl d. Übernachtungen	Zahl d. Teilnehmenden	Berechnungstage	Zahl der Jugendlichen	Zahl der Jugendleiter(innen)
		x		=		

<b>1. Antritt der Reise</b> Die Gruppe hat sich hier heute angemeldet		<b>Dies wird von der Behörde ausgefüllt</b>			
Zahl der Teilnehmenden	Stempel und Unterschrift der ersten Übernachtungsstelle	Kreiszuschuss tgl.	Berechnungstage	EUR	
Ort		x	=		
Datum		Juleicazuschuss tgl.	Berechnungstage	EUR	
		x	=		
				Insgesamt EUR	

<b>2. Rückreise</b> Die Gruppe hat sich hier heute abgemeldet		<b>Einzelanträge</b>			
Zahl der Teilnehmenden	Stempel und Unterschrift der letzten Übernachtungsstelle	Name	EUR		
Ort		Name	EUR		
Datum		Name	EUR		

Kurze Darstellung des durchgeführten Programms u. sonstige Bemerkungen (z.B. wie viele Teilnehmer(innen) nicht an allen Tagen teilgenommen haben)
---

Die nachfolgend eingetragenen Jugendlichen und Jugendleiter(innen) haben an der Veranstaltung teilgenommen und sind über die Zuschussgewährung unterrichtet worden.	<input type="checkbox"/>	Dieser Antrag wird befürwortet.
	<input type="checkbox"/>	Dieser Antrag wird nicht befürwortet. Begründung siehe Anlage

Ort, Datum, Unterschrift Jugendleiter(in)	Ort, Datum, Unterschrift Stadt-/Gemeindejugendpfleger(in)
---	---

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	Unterschrift
1			
2			
3			
4			

**Wichtige Bestätigungen**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	Unterschrift
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

**Betreuer(innen) ohne Jugendleiter(in)-Card**

Name	Anschrift	Unterschrift

**Betreuer(innen) mit amtlicher Jugendleiter(in)-Card**

Name	Ausweis-Nr.	Anschrift	Unterschrift