

Verband/Verein: _____
Ansprechpartner/in: _____
Straße: _____
Ort: _____
Telefon: _____



STADTVERWALTUNG
BINGEN AM RHEIN

Stadtverwaltung Bingen
-Stadtjugendpflege-
Rochusallee 2
55411 Bingen am Rhein

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses durch die Stadt Bingen

Art der Maßnahme/Veranstaltung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Antragsvordruck ab 01.01.2010

Förderung von Kindern und Jugendlichen

- Soziale Bildung und Freizeit
- Politische Jugendbildung
(Programm beifügen)
- Internationale Jugendbegegnung
(Programm beifügen)
- Ferienbetreuung
(Programm beifügen)

Förderung von Ehrenamtlichen

- Einsatz pädagogischer Helfer
- Aus- und Weiterbildung Ehrenamtlicher
(Programm beifügen)

Veranstaltungsort: _____

Zeitraum der Veranstaltung: Beginn (Datum) _____, _____ Uhr

Ende (Datum) _____, _____ Uhr

Bankverbindung

Konto-Nummer: _____ Bankleitzahl: _____ Kreditinstitut: _____

Empfangsberechtigte/r: _____

**Die Überweisung von Fördergeldern auf Privatkonten ist nicht zulässig.
Bitte das Konto des Verbands/Vereins angeben!**

Teilnehmerliste

(Bitte **alle** aufführen, auch solche, die möglicherweise nicht bezuschussungsfähig sind!)

| Lfd. Nr. | Vor- und Zuname | PLZ Wohnort | Geburtsdatum | Veranst.-Tage | Eigenhändige Unterschrift der Teilnehmenden |
|----------|-----------------|-------------|--------------|---------------|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Falls computergedruckte Teilnehmerlisten beigefügt werden, muss zweifelsfrei nachvollziehbar sein, dass es sich um die hier beantragte Maßnahme handelt. **Die eigenhändigen Unterschriften der Teilnehmer sind in jedem Fall unverzichtbar!**

| Lfd. Nr. | Vor- und Zuname | PLZ Wohnort | Geburtsdatum | Veranst.-Tage | Eigenhändige Unterschrift der Teilnehmenden |
|----------|-----------------|-------------|--------------|---------------|---|
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |
| 36 | | | | | |
| 37 | | | | | |
| 38 | | | | | |
| 39 | | | | | |
| 40 | | | | | |

Liste für pädagogische Helfer und Ehrenamtliche (PH)

| Lfd. Nr. | Vor- und Zuname | PLZ Wohnort | Geburtsdatum | Veranst.-Tage | Unterschrift der pädagogischen Helfer |
|----------|-----------------|-------------|--------------|---------------|---------------------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |

**Kostennachweis für Referentinnen/Referenten,
die keine haupt- oder ehrenamtlichen Mitarbeiter/innen des Verbandes sind**

| Lfd. Nr. | Vor- und Zuname der Referentin/ des Referenten | PLZ Wohnort | Anzahl der Einsatztage | | Referentenkosten lt. beigefügtem Beleg |
|----------|--|-------------|------------------------|---------------------|--|
| | | | Mind. 2 Zeitstunden | Mind. 4 Zeitstunden | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

An der Maßnahme/Veranstaltung haben teilgenommen (bitte jeweilige Anzahl eintragen):

| | Anzahl | | Anzahl |
|--|--------|--|--------|
| Teilnehmende gesamt (ohne PH): | | Junge Menschen mit Behinderung (B): | |
| Pädagogische Helfer/ Ehrenamtliche (PH): | | Sozial Benachteiligte oder Bedürftige (S): | |

Bestätigung des Antragstellers

- Bei der angegebenen Maßnahme handelt es sich um eine Veranstaltung der außerschulischen Jugendbildung gemäß der aktuellen Richtlinien zur Förderung der außerschulischen Jugendbildung der Stadtverwaltung Bingen.
- Junge Menschen mit Behinderung** sind in der Teilnehmerliste mit „B“ gekennzeichnet. Zum Nachweis der Behinderung ist ein Beleg beigefügt (Kopie Schwerbehindertenausweis).
- Sozial benachteiligte oder bedürftige** Kinder, Jugendliche oder junge Erwachsene sind in der Teilnehmerliste mit „S“ gekennzeichnet. Als bedürftig bzw. sozial benachteiligt gelten Teilnehmende, die selbst oder deren Eltern Sozialhilfe, Arbeitslosengeld bzw. Arbeitslosengeld II beziehen. Die Bedürftigkeit wurde nachgewiesen und kann bei Bedarf vorgelegt werden.
- Volljährige** sind in der Teilnehmerliste mit „V“ zu kennzeichnen, wenn sie
 - regelmäßige Einkünfte aus einem festen Arbeitsverhältnis beziehen,
 - oder sich nicht mehr in der Ausbildung (Schüler, Studenten, Auszubildende) befinden.
- Die Angaben zu Veranstaltungsort, Zeitraum, Programm und Anzahl der Teilnehmenden und der pädagogischen Helfer wurde nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Für die Richtigkeit aller Angaben:

| | |
|---|---|
| <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Ort, Datum | <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Stempel, Unterschrift des Antragstellers |
|---|---|

Bestätigung der Freizeitstätte, bei Wanderfahrten das Heimatjugendamt

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der vorstehenden Angaben

| | |
|---|--|
| <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Ort, Datum | <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Stempel, Unterschrift |
|---|--|