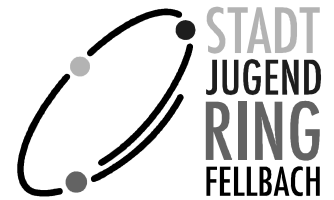


# Zuschussantrag – Stadtjugendring Fellbach e.V.



<b>Anschrift und Telefonnummer des Antragstellers</b>

SJR - Eingang	SJR - Nummer

Stadtjugendring Fellbach e.V. Geschäftsstelle Neue Str. 14  70734 Fellbach
--

Bankleitzahl	Kontonummer
Bank	
Kontoinhaber	

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) Allgemeine Jugenderholungsmaßnahme | <input type="checkbox"/> (4) Personenbezogener Zuschuss für Lehrgänge |
| <input type="checkbox"/> (2) Jugendgruppenleiterlehrgang        | <input type="checkbox"/> (5) Projekte                                 |
| <input type="checkbox"/> (3) Internationale Begegnung           |   |

<p><b>Maßnahme (1) - (3):</b> _____</p> <p>in (Ort, Land): _____</p> <p>vom _____ bis _____ = _____ Tage / Stunden</p> <p>mit _____ Teilnehmern, _____ Gruppenleitern und _____ Gruppenleitern mit Juleica</p> <p>Entsprechend der Maßnahme liegen die Teilnehmerliste, der Programmplan und die Juleica – Nachweise diesem Antrag bei.</p>
---

<p><b>Personenbezogener Zuschuss für Lehrgänge (4)</b></p> <p>Vor-, Name des/r Teilnehmers/in: _____</p> <p>Lehrgangsbezeichnung: _____</p> <p>vom _____ bis _____ in _____</p> <p>Teilnehmerbeitrag pro Person: _____ €</p> <p>Entsprechend des Lehrgangs liegt eine Kopie der Teilnahmebescheinigung des Veranstalters bzw. ein Juleica – Nachweis bei.</p>
---

<p><b>Projekte (5)</b></p> <p>Projektbezeichnung: _____</p> <p>Dauer: vom _____ bis _____</p> <p>Kooperationspartner: _____</p> <p>Entsprechend den Richtlinien liegt eine schriftliche Erläuterung mit Zielen, Dauer, Ablauf, Kooperations- / Ansprechpartner und finanzieller Planung diesem Antrag bei.</p>
--

Nur vollständig ausgefüllte Anträge, mit den entsprechenden Anlagen, können bearbeitet werden.

Geschäftsstelle  
 Neue Straße 14  
 70734 Fellbach

fon 0711 57 98 02  
 fax 0711 57 98 02  
 info@sjrf.de

Kreissparkasse  
 Fellbach  
 BLZ 602 500 10  
 KTO 2 008 433

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Stempel, Unterschrift