

Angaben des Trägers:

Name	Ansprechpartner/-in	
Anschrift		
Telefon-Nr.	Email-Adresse	
IBAN	SWIFT-BIC	Bank

Stadt Rheda-Wiedenbrück
Fachbereich Jugend und Familie
Rathausplatz 13

33378 Rheda-Wiedenbrück

Hinweis:

Bitte informieren Sie als Träger die Personensorgeberechtigten über die Erhebung und Weitergabe von Teilnehmerdaten zur Erlangung kommunaler Zuschüsse nach dem Kinder- und Jugendförderplan.

Antrag¹

auf Gewährung eines Zuschusses gemäß Ziffer 4.2.3 Kinder- und Jugendförderplan
- Internationale Jugendbegegnungen -

Jugendgruppe: _____ Partnergruppe: _____

1. **Leiter/-in der Maßnahme:** _____

2. **Ort der Maßnahme:** _____

3. **Dauer der Maßnahme:** vom _____ bis _____

4. **Anzahl der teilnehmenden Personen insgesamt:**

Teilnehmer/-innen _____ 0 _____ Gruppenleiter/-innen _____ 0 _____

5. **Anzahl der zuschussberechtigten Personen:**

(gemäß Ziffer 4.1.1 und 4.2.2 KJFöP)

• Teilnehmer/-innen aus dem Zuständigkeitsbereich
der Stadt Rheda-Wiedenbrück _____ 0 _____

• Gruppenleiter/-innen
(pro angefangene Zahl von 5 Teilnehmern/-innen kann ein/e
min. 18 Jahre alte/r Gruppenleiter/-in berücksichtigt werden) _____ 0 _____

6. **Berechnung des zu erwartenden Zuschusses:**

_____ 0 _____ Nächte x _____ 0 _____ Gruppenleiter/-innen x 10,00 € (Tagessatz) = _____ 0,00 €

_____ 0 _____ Nächte x _____ 0 _____ Teilnehmer/-innen x 10,00 € (Tagessatz) = _____ 0,00 €

Summe 0,00 €

Wir versichern, dass mit dem zu erwartenden Zuschuss die Finanzierung der Maßnahme gesichert ist.

Der Träger bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er eine Vereinbarung über die Sicherstellung des Schutzauftrages nach § 8a SGB VIII und dem Tätigkeitsausschluss einschlägig vorbestrafter Personen nach § 72a SGB VIII mit folgendem Jugendamt abgeschlossen hat: _____

Ort und Datum

gez. Unterschrift

Anlagen

Programm
Bericht über die Vorbereitung der Teilnehmer/-innen
Einladungsschreiben der ausländischen Gruppe

¹ Die Antragstellung ist auch per E-Mail möglich.