



Eingang:
Auskunft erteilt Jugendamt, Am Flugplatz 1,06366 Köthen (Anh.) Frau Stelter, Tel.: 03496 60-1605, Zi. 234 Frau Kirchhof, Tel.: 03496 60-1606, Zi. 234 Frau Meißner, Tel.: 03496 60-1656, Zi. 230
<u>Sprechzeiten:</u> Mo. und Fr.: 09:00-12:00 Di. und Do.: 09:00-12:00 und 14:00-18:00 sowie nach Vereinbarung

Zuschussantrag
Maßnahmen im Bereich Sport, Spiel und Geselligkeit

(gemäß Punkt 6.4.7. der Richtlinie Jugendarbeit)

AZ:

Antragsteller / Träger	
Name des Trägers:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon, Fax:	
E-Mail:	
Vertretungsberechtigte Person:	

Bankverbindung des Antragstellers (Auszahlung auf Privatkonten erfolgt nicht)	
IBAN:	
BIC:	
Geldinstitut:	

Jugendeinrichtung	
Name der Einrichtung:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Leiter/in:	
Telefon, Fax:	
E-Mail:	

Maßnahme	Zeitraum	Bezeichnung des Projektes
Örtliche Freizeitgestaltung:		
Projekte der Jugendarbeit:		
Ausstellung:		
Aufführungen und Veranstaltungen:		

Kostenplan		Finanzierungsplan	
	€	Bundesmittel	€
	€	Landesmittel	€
	€	Landkreis Anhalt-Bitterfeld	€
	€	Dachverband	€
	€	Kommune	€
	€	Eigenmittel	€
	€	Spenden	€
	€	Sonstiges	€
Gesamt	€	Gesamt	€

- Antrag auf vorzeitigen Maßnahmebeginn:** ja nein
- Betriebskosten, Maßnahmen, Veranstaltungen und/oder Anschaffung von Gegenständen, die ausschließlich kommerzieller, religiöser, parteipolitischer und/oder vereins-/verbandsinterner Art sind** ja nein
- regulärer Sportwettkampf und Trainingsveranstaltung der Sportvereine** ja nein
- Klassen- und Schulfahrten, sowie Aktivitäten der Schulen und Fördervereine an Schulen** ja nein
- Internationale Jugendbegegnung und -fahrten** ja nein

Erklärung des Trägers:

1. Die Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit, Jugendsozialarbeit und des erzieherischen Kinder- und Jugendschutzes im Landkreis Anhalt-Bitterfeld / Richtlinie Jugendarbeit vom 03. Juni 2014 ist mir bekannt.
2. Ich versichere, dass alle Angaben (auch in den Anlagen) wahrheitsgetreu sind.
3. Mir ist bekannt, dass ich überzahlte oder zu unrecht erhaltene Fördermittel zurückzahlen habe.
4. Ich bestätige, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde bzw. die Maßnahme noch nicht abgeschlossen ist.
5. Ich bestätige, dass die Gesamtfinanzierung gesichert ist.

verbindliche Anlagen:

- beglaubigte Qualifizierungsnachweise der Betreuer/innen
- Programm- bzw. Projektbeschreibung

(Ort, Datum)

Stempel / Unterschrift
Träger der Einrichtung

Unterschrift Leiter/in der Einrichtung