
Datum

Fon

E-Mail

(Organisation/Adresse)

**Stadt Sundern
4.2 Jugendamt
Rathausplatz 1
59846 Sundern**

**Antrag
auf Gewährung eines Zuschusses
für eine Schulungs- und Bildungsmaßnahme (Pos. V der Richtlinien)**

| | |
|------------------------|--|
| Träger der Maßnahme: | |
| Ort der Maßnahme: | |
| Datum (am/ von – bis): | |
| Maßnahmetage: | |

Referenten (Name, Vorname, Organisation & Funktion)

| | |
|----|--|
| 1. | |
| 2. | |

Teilnehmende

| | | | |
|--|--|--------------------|--|
| Teilnehmende insgesamt: | | davon aus Sundern: | |
| Tatsächlich angefallene Kosten pro Person: | | | |

Ausgaben

| | |
|----------------------------------|----------|
| Gesamtkosten der Maßnahme | € |
|----------------------------------|----------|

Einnahmen

| | |
|--|---|
| Teilnahmebeiträge insgesamt (pro Person) | € |
| Zuschuss des Dachverbandes/ des Kreises/ anderer Gemeinden | € |
| Eigenmittel | € |
| Zuschuss der Stadt Sundern | € |

| | |
|------------|---|
| Insgesamt: | € |
|------------|---|

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beigelegt:

1. Teilnahmeliste nach Vordruck
2. Programm mit Zeiteinteilung
3. Kostenaufstellung mit Rechnungsvorlagen (auf Rückfrage vorzulegen)

Überweisen Sie den Zuschuss auf folgendes Konto:

| | | | |
|--------------|------|-----|----------------|
| | | | |
| Kontoinhaber | IBAN | BIC | Kreditinstitut |

Rechtsverbindliche Erklärung:

Es wird hiermit versichert, dass der Zuschuss ausschließlich für eine Schulungs- und Bildungsmaßnahme verwendet wird.

Unterschrift