
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