

Antrag 20____-F

Auf eine Beihilfegewährung für eine
Jugendfreizeitfahrt Int. Begegnung

Gemeinde Hoisdorf
Gemeinde Stapelfeld
Gemeinde Braak

Amt Siek
Bürgerbüro
Hauptstraße 49
22962 Siek

Träger: _____ Trägernr.: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

E-Mail: _____

Leiter_in der Fahrt (Vorname, Name): _____

Jugendgruppenleiter_innencard Nr.: _____

bzw. entsprechende **andere Qualifikation**: _____

Bei Jugendgruppenleitercards, die von auswärtigen Jugendämtern ausgestellt sind, und bei anderen Qualifikationen bitte Kopie beifügen.

Bankverbindung

IBAN: _____ BIC: _____ Bank: _____

Kontoinhaber_in: _____

Ziel (bzw. Ort an dem die Freizeit stattfand): _____

Zeitraum

Von: _____ Bis: _____

Anzahl der Tage (inkl. An- und Abreise): _____

Teilnehmer_in (inkl. Betreuung): MI: _____ WI: _____ Div. _____ Gesamtanzahl: _____

Ich versichere, dass diese Fahrt keine Studien- bzw. Trampfahrt, keine Konfirmandenfreizeit und keine Klassenfahrt ist.

Ich versichere außerdem, dass die uns bewilligte Beihilfe entsprechend dem Antrag des Amtes Siek verwendet werden. Ich versichere auch, dass mit der Beihilfe die volle Finanzierung der beantragten Maßnahme gesichert ist. Weitere Mittel- auch aus anderen Haushaltsstellen des Amtes werden für diese Maßnahme nicht beantragt.

Ich wünsche den Bescheid per Post zu erhalten. (Grundsätzlich werden die Bescheide elektronisch an die oben angegebene E-Mail versendet).

Ort, Datum

Stempel des Veranstalters

Für die Richtigkeit der Angaben

Bitte nicht vergessen, die Aufenthaltsbescheinigung von der Einrichtung ausfüllen zu lassen.

DIESER ANTRAG MUSS 4 WOCHEN NACH ENDE DER FAHRT DEM AMT SIEK VORLIEGEN !!!

AUFENTHALTSBESCHEINIGUNG

Ich bescheinige hiermit, dass die umseitige aufgeführte Veranstaltung hier stattgefunden hat.

In der Einrichtung:

von:

bis:

Zahl der teilnehmenden inkl. Betreuung:

Ort, Datum:

Stempel der Einrichtung, Unterschrift: