

Gruppe: \_\_\_\_\_

Jugendleiter/Jugendleiterin: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Antrag \_\_\_\_\_

Nr.: \_\_\_\_\_

An den  
**Jugendring Enzkreis e.V.**  
**Geschäftsstelle**  
**Hohenzollernstraße 34**  
  
**75177 Pforzheim**

Über die  
 Verbandszentrale

\* nicht ausfüllen \*

Beleg Nr.: \_\_\_\_\_

Kto \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dat \_\_\_\_\_

**Nach den Richtlinien für Zuschüsse an Jugendgruppen beantragen wir folgende Mittel:**

I. **Gruppenfahrt / Freizeit** in \_\_\_\_\_

Beilagen

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Tage

Teilnahmeliste

Zahl der Teilnehmer/-innen aus dem Enzkreis \_\_\_\_\_ aus Pforzheim \_\_\_\_\_

Ausschreibung

Leiter/Betreuer/-innen aus dem Enzkreis \_\_\_\_\_ aus Pforzheim \_\_\_\_\_

Programm

Teilnehmer/-innen insgesamt (lt. Teilnahmeliste) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teilnehmer/-innen (Enzkreis) x \_\_\_\_\_ Tage = \_\_\_\_\_ Verpfl.Tage x \_\_\_\_\_ €\* = \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ Leiter/Betreuer/-innen (Enzkreis) x \_\_\_\_\_ Tage = \_\_\_\_\_ Verpfl.Tage x \_\_\_\_\_ €\* = \_\_\_\_\_ €  
 (Betreuungsschlüssel 1:6)

\_\_\_\_\_ Teilnehmer/Leiter/Betreuer/-innen x \_\_\_\_\_ Tage = \_\_\_\_\_ Verpfl.Tage x \_\_\_\_\_ €\* = \_\_\_\_\_ €  
 (Pforzheim)

**Insgesamt** = \_\_\_\_\_ €

\*Zuschusshöhe bitte Zuschussrichtlinien entnehmen

**Hygienekosten zum Schutz vor Coronainfektionen - Selbsttests, Schutzausrüstungen, Desinfektion u.a.**

Zuschusshöhe mind. 50,00 € / max. 50% der entstandenen Kosten.

Gesamtkosten (bitte Belegkopien beifügen) : \_\_\_\_\_ €

Zuschussbetrag : \_\_\_\_\_ €

Auszahlungsbetrag gesamt : \_\_\_\_\_ €

Eine **Vereinbarung nach §72a** wurde geschlossen mit dem Jugendamt in: \_\_\_\_\_ am : \_\_\_\_\_

Bitte den Betrag auf folgendes Girokonto (kein Privatkonto) überweisen:

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**IBAN** DE \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_

**Antrag geprüft**

Wir versichern, von den Zuschussrichtlinien Kenntnis zu haben und bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Jugendgruppenleiter/-in

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift/Stempel Beauftragte/r Verbandszentrale

angewiesen

\_\_\_\_\_  
 Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
 Ort / Datum

\_\_\_\_\_