

▼ Bezeichnung der Kinder-/Jugendgruppe, Anschrift

Hansestadt Lüneburg
 Familie und Bildung / Jugendpflege
 Katzenstr. 1

ZUSCHUSSANTRAG
 für Jugendfahrten und -lager

21335 Lüneburg



| | | |
|--|----------------------|---|
| ▼ Ort | ▼ Zeitraum von - bis | |
| ▼ Kreis | ▼ Anzahl Tage * | ▼ TeilnehmerInnenzahl * |
| ▼ Verantwortlicher Gruppenleiter: Name, Geb.-Datum, Anschrift, Telefon, eMail | | |
| ▼ Bankverbindung, BLZ, Konto-Nr. | | ▼ KontoinhaberIn/Empfangsberechtigte(r) |
| *) Bitte hierzu die geltenden Zuschussrichtlinien der Hansestadt Lüneburg beachten! | | |
| TeilnehmerInnenzahl: männlich <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> weiblich <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| _____ Datum | | _____ Stempel, Unterschrift |

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Obige TeilnehmerInnenzahl sowie Zeitraum des Lageraufenthaltes werden bestätigt. <input type="checkbox"/> Am Zielort (bzw. Ort, der nach Ablauf der Hälfte des Maßnahmezeitraumes erreicht ist) sind _____ TeilnehmerInnen eingetroffen. | Zuständiger Jugendpfleger oder Behörde _____ Stempel, Datum, Unterschrift |
| Bei Wochenendfahrten bitte durch Heimleitung bestätigen lassen! | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Nur von der Verwaltung auszufüllen! | | | | |
| ▼ TeilnehmerInnenzahl | ▼ Tageszahl | ▼ Tagessatz | ▼ Zuschuss beantragt € | ▼ Sachlich richtig und festgestellt |
| <input style="width: 100px;" type="text"/> | <input style="width: 100px;" type="text"/> | <input style="width: 100px;" type="text"/> | <input style="width: 100px;" type="text"/> | <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | | | ▼ € | ▼ Haushaltsstelle (Empfänger, Konto s.o.) |
| 2. Auszahlungsanordnung fertigen über: | | | <input style="width: 100px;" type="text"/> | <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| 3. Bescheid ab am: _____ | | | | |
| 4. Z. d. A. _____ | | | | |

