Landkreis Wolfenbüttel Kreisjugendpflege Bahnhofstraße 11 38300 Wolfenbüttel	(Bitte ankreuzen) ☐ Antrag an Gemeinden wird direkt gestellt, Weiterleitung entfällt. ☐ Bitte Kopie an die rechts genanten Gemeinden weiterleiten, bitte nur die, aus denen Teilnehmer sind.	☐ Stadt Wolfenbüttel ☐ EG Cremlingen ☐ SG Elm - Asse ☐ SG Baddeckenstedt ☐ SG Schladen - Werla ☐ SG Sickte ☐ SG Oderwald

Antrag für (bitte ankreuzen)

☐ Lager und Fahrten 2-17 Tg	
☐ außerschul. Sem. u. Schülervertretungssem. 2-4 Tg	☐ 1 tägige Seminare zur Fortbildung f. JuLeiCa
☐ intern. Jugendbegeg. im Ausland 5-14 Tg	☐ intern. Jugendbegeg. im LK WF 5-14 Tg
☐ intern. Jugendbegeg. Schulen im Ausland 5-14 Tg	☐ intern. Jugendbeg. Schulen im LK WF 5-14 Tg
☐ Ausbildungsseminiare 2-7 Tg für Juleica	☐ Fortbildungsseminare 2-4 Tg für Juleica

Anlagen: ☐ Programm (Förderung erfolgt nur bei Vorlage)

Angaben zur Gruppe:

Name der Gruppe: _____
(Name und Sitz der Gruppe)

Leiter der Maßnahme: _____

Anschrift des Leiters: _____
(inkl. Telefon, bzw. E-Mail – Anschrift)

Überweisungskonto: _____
(Bankverbindung d. **Vereins**, Kontonr./BLZ)

Kontoinhaber: _____
Bitte gut leserlich ausfüllen!

Angaben zur Maßnahme:

Es nehmen teil: 6 bis 18 Jahre _____ Teilnehmer
19 bis 27 Jahre _____ Teilnehmer (bitte Kennzeichnung vornehmen)
_____ Betreuer/Betreuerinnen

Ort: _____

Beginn _____ Ende _____

Für diese Maßnahme beantrage ich hiermit die Ihren Richtlinien entsprechenden Zuschüsse. Ich bestätige hiermit, dass bei der Antragstellung, Durchführung und Nachweisung die Förderungsrichtlinien eingehalten werden.

_____ _____
(Ort und Datum) (Unterschrift d. Antragstellers)

Bearbeitungsvermerke der Behörde

TN	Tage	Betrag
Kurznummer Verein		Kurznummer Maßn.
Eingetragen		