



Name der Jugendorganisation _____

Name der Jugendgruppe _____

Verantwortlicher Leiter / Ansprechpartner _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____

**An den
KREISJUGENDRING ASCHAFFENBURG
Merlostraße 1 – 3**

63741 Aschaffenburg

Antrag

auf Zuschussgewährung für Maßnahme nach Titel _____ / _____
(Angabe des Verwendungszwecks)

vom _____ / _____ bis _____ / _____ = _____ in/nach _____
Datum Uhrzeit Datum Uhrzeit Tage Ort

TeilnehmerInnen _____ + _____ = _____ PLZ _____
Leiter / Mitarbeiter Gesamte Teiln. d. Maßnahme

Finanzierungsplan (ist stets anzugeben)

a) Eigenmittel des/der Antragsteller/in. _____ €

b) Teilnehmergebühren/Spenden _____ €

c) Zuschüsse des Kreises, der Stadt, der Gemeinde,
von staatlichen oder sonstigen Stellen, sonstige Einnahmen _____ €

e) Beantragter Zuschuss vom Bezirksjugendring _____ €

f) Beantragter Zuschuss vom Bayerischen Jugendring _____ €

g) Beantragter Zuschuss vom Stadtjugendring Aschaffenburg
(Höhe laut Zuschussrichtlinien) _____ €

(_____ + _____) X _____ X _____ €
Teilnehmer Leiter/Mitarb. Tage Zuschuss in €

h) Beantragter Zuschuss vom Kreisjugendring Aschaffenburg
(Höhe laut Zuschussrichtlinien) _____ €

(_____ + _____) X _____ X _____ €
Teilnehmer Leiter/Mitarb. Tage Zuschuss in €

i) Gesamtkosten der Maßnahme (c - i) _____ €
(Die Summe muss mit der Kostenaufstellung der Ausgaben auf der Rückseite übereinstimmen)

Der Zuschuss soll überwiesen werden auf das Konto _____
(Verbands- kein Privatkonto, ausser MIBI-EinzeltTeilnehmer)

Wird vom Kreisjugendring ausgefüllt!

Beleg Nr. _____ /20 _____

Zuschusstitel (Ziffer/Buchst.) _____

Antragssumme € _____

% Zuschuß € _____

Höchstbetrag jährlich (KJR) € _____

bereits erhalten € _____

Beschluss vom _____

_____ /abgel.

Bewilligt mit € _____

Wird vom Stadtjugendring ausgefüllt!

HH - Jahr: _____ HH - Stelle _____

Betrag € : _____

Sachlich und rechnerisch richtig,
zur Ausgabe angeordnet:

Aschaffenburg, den _____

Unterschrift _____

Gebucht am _____

Zeitbuch: _____

Unterschrift _____

Institut: _____ BLZ: _____

**Stellungnahme des zuständigen Jugendverbandes
im Kreis- / Stadtgebiet:**

Kontoinhaber/in: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Antragsteller/in _____

Ort, Datum _____

Stempel, Unterschrift _____

