Bei Fragen zum Antrag:

Mail: info@sjr-wuerzburg.de
Tel: 0931 / 7800 7800

Zuschussantrag

STADT
JUGEND
RING
Würzburg

		Würzburg
Antragssteller:		
(Organisation oder Grup Anschrift:	ppe)	Checkliste:
Maßnahme:	C10 Ausbildung von Jugendleiter/-innen	gendleiterlehrgangs
Von (Datum und Uhrz	Antragstitel Bis (Datum und Uhrzeit):	des Jugendleiterlehr- gangs
Ort:		Nachweis Fahrtkosten Nachweis der Teil-
Angaben Teilne Name:	ehmer/-in Alter:	nahmegebühren
Anschrift:		Bestätigung der Auszahlung (s. Beiblatt)
Kontakt für Rü	<u>ckfragen</u>	ab hier für den SJR:
Telefon:		Eingangstempel
E-Mail:		
Kostenübersich	nt bzw. Finanzierungsplan bei Vorantrag	
Fahrtkosten:		Fristgerecht:
Teilnahmegebi	ihren:	O ja
Zuschüsse ande	erer Zuschussgeber:	O nein
Zuschüsse ande Von	erer Zuschussgeber:	
	erer Zuschussgeber:	
Erwarteter Zus	chuss vom SJR:	
Rest Fehlbetrag	g / Eigenmittel: (kein Gewinn!)	
	ng (keine Privatkonten):	
Kontoinhaber:		—
IBAN:		—
	rift wird versichert, dass die aufgeführten Angaben auf allen beigefügten werden mit der Unterschrift die Richtlinien des Stadtjugendring Würzburg	

Stempel

Unterschrift

Datum, Ort

Bei Fragen zum Antrag:

Mail: info@sjr-wuerzburg.de
Tel: 0931 / 7800 7800

Zuschussantrag



Bestätigung der Aktivität in der Würzburger Jugendarbeit

Hiermit versichere ich,	, dass			
der/die Teilnehmer/-in	bei uns			
in der Würzburger Jugendarbeit aktiv ist.				
Datum, Ort	Unterschrift Vorsitzende/r der Jugendorganisation			
Bestätigung der Auszahlung				
Hiermit bestätige ich,	, dass			
das Geld mindestens in Höhe des beanti	ragten Zuschusses (€)			
an den/die Teilnehmer/-in,	,			
ausgezahlt wurde.				
Datum, Ort Unterschrift Vorsitzende/r der Jugendorganisation				