



Nationalparkverbandsgemeinde Herrstein-Rhaunen  
Jugendpflege  
Brühlstr. 16  
55756 Herrstein

Antragsteller: \_\_\_\_\_  
Name Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefonnr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Beantragt wird ein Zuschuss für

- Soziale Bildung**
- Schulung ehrenamtlicher MitarbeiterInnen**
- Politische Jugendbildung**

Veranstalter der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Ort der Durchführung: \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ Uhr

**Zuschussempfänger:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**(Von der Nationalparkverbandsgemeinde auszufüllen)**

Anerkannt wurden \_\_\_\_\_ TeilnehmerInnen (TN) und \_\_\_\_\_ TN-Tage mit einem Betrag von je \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_  
Anerkannt wurden \_\_\_\_\_ pädagogische HelferInnen und \_\_\_\_\_ TN-Tage mit einem Betrag von je \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_  
Anerkannt wurden \_\_\_\_\_ arbeitslose/beeintr. TN und \_\_\_\_\_ TN-Tage mit einem Betrag von je \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_  
Anerkannt wurden \_\_\_\_\_ HelferInnen für beeintr. TN u. \_\_\_\_\_ TN-Tage mit einem Betrag von je \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_  
Gesamtzuschuss = \_\_\_\_\_ €

**Bitte beachten Sie:**

1. Zuschüsse können nur **mit diesem Vordruck** beantragt werden.

**Folgende Unterlagen sind beizufügen:**

- Programmübersicht  
(siehe Förderrichtlinie 2.5, nur bei Schulungen u. politischer Jugendbildung)  
mit Angabe von Datum, Uhrzeit, Thema/Programmpunkt, evtl. ReferentInnen
  - Teilnehmerliste
  - Bestätigungen (siehe letzte Seite)
2. TeilnehmerInnen, BetreuerInnen und Leitung haben eine **eigenhändige, lesbare und nachvollziehbare Unterschrift** zu leisten. Gleiches gilt für maschinell erstellte Listen. Wird keine Unterschrift geleistet oder ist diese nicht lesbar, wird der/die entsprechende TeilnehmerIn oder der/die BetreuerIn nicht für eine Bezuschussung anerkannt.
  3. Die Änderung **zuschussrelevanter Daten** im Antragsvordruck kann nur dann berücksichtigt werden, wenn der Grund der Änderung durch den Veranstalter oder die Abrechnungsstelle glaubhaft gemacht und bestätigt wurde.

### TeilnehmerInnen-Liste:

**Bitte beachten Sie:**

- Zur besseren Übersicht, ist/sind der/die Leiter der Maßnahme sowie das Betreuungspersonal als erstes anzugeben.
- Hauptamtliche BetreuerInnen sind im Feld „**Dabei als**“ mit **(HAB)** zu kennzeichnen, ehrenamtliche BetreuerInnen mit **(EB)** und TeilnehmerInnen mit **(TN)**.
- Die Liste der TN kann um weitere TeilnehmerInnen ergänzt werden.

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Geb. Jahr	Anz. Tage	Dabei als	Eigenhändige Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Geb. Jahr	Anz. Tage	Dabei als	Eigenhändige Unterschrift
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						

## **Bestätigungen**

(von der Leitung der Maßnahme auszufüllen)

1. Es handelt sich um eine Maßnahme im Rahmen der Jugendarbeit.
2. Die Maßnahme wurde in dem auf Seite 1 des Antrages angegebenen Zeitraum und mit dem angegebenen Programm (bei Schulungen und politischer Bildung) mit insgesamt \_\_\_\_\_ Teilnehmern durchgeführt, davon waren \_\_\_\_\_ weibliche Teilnehmerinnen und \_\_\_\_\_ männliche Teilnehmer.

3. Anzahl und lfd. Nr. der beeinträchtigten TeilnehmerInnen:

\_\_\_\_\_.

Die Beeinträchtigung ist durch entsprechenden Nachweis belegt.

Anzahl und lfd. Nr. der arbeitslosen TeilnehmerInnen:

\_\_\_\_\_.

Die Arbeitslosigkeit ist durch entsprechenden Nachweis belegt.

Anzahl und lfd. Nr. der pädagogischen HelferInnen:

\_\_\_\_\_. (**Mindestalter: 16 Jahre**)

4. Die Bescheinigungen (soweit erforderlich) sind beigelegt.

### **Für die Richtigkeit:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Leiters/der Leiterin der Maßnahme)

**Bestätigung der Veranstaltungsleitung**

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift)

**Bestätigung des Leiters / der Leiterin der  
Veranstaltungs- bzw. Übernachtungsstätte**