Verein/Verband: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreisverwaltung Rhein-Pfalz-Kreis

Referat 50

Postfach 21 72 55

67072 Ludwigshafen

**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zur Förderung der Jugendarbeit**

□ Fahrten, Freizeiten und Zeltlager sowie Ferienbetreuungsmaßnahmen □ ohne Übernachtung □ mit Übernachtung

□ Mehrtätgige Lehrgänge für Jugendgruppenleiter/-innen und Mitarbeiter/-innen

Thema “Prävention sexualisierte Gewalt” von mind. 2 Zeitstunden: □ ja □ nein

□ Tageslehrgänge und Veranstaltungsreihen für Jugendgruppenleiter/-innen und Mitarbeiter/-innen

sowie Veranstaltungen der außerschulischen Jugendbildung

Thema “Prävention sexualisierte Gewalt” von mind. 2 Zeitstunden: □ ja □ nein

□ Mehrtägige Veranstaltung der außerschulischen Jugendbildung

□ Internationale Begegnungen

□ Fahrten in die Partnerkommunen des Rhein-Pfalz-Kreises

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Durchführungsort:

Beginn der Maßnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum/Uhrzeit)

Ende der Maßnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum/Uhrzeit)

Teilnehmer/innen gesamt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Betreuer/innen gesamt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teilnehmer/innen aus dem Rhein-Pfalz-Kreis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davon mit Beeinträchtigung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Der/Die Antragsteller/in ist der “Rahmenvereinbarung nach §72 a SGB VIII zum Tätigkeitsausschluss einschlägig vorbestrafter Personen aus der Kinder- und Jugendhilfe in Rheinland-Pfalz vom 23. Januar 2014” beigetreten.**

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben und die ausschließliche Verwendung des Zuschusses für den genannten Zweck.

Zu zahlen auf das Konto: IBAN: \_\_\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nur Vereinskonto!)

……………………………………………………………………… ………………………………………………………………………

(Ort, Datum) (Unterschrift des Antragstellers)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# B E S T Ä T I G U N G

Vom Veranstaltungsort durch Bürgermeister/in, Jugendpfleger/in, Heimleiter/in: Die Veranstaltung wurde in der o. a. Zeit durchgeführt.

……………………………………………………………………… ………………………………………………………………………

(Ort/Datum/Funktion) (Stempel/Unterschrift)

Anlagen:

1. Von allen Teilnehmer/innen und Gruppenleiter/innen unterschriebene Liste mit vollständigen Adressen und Geburtstagen (entsprechend dem beigefügten Vordruck)
2. Programm mit konkreten Angaben zu Programminhalten und Programmdauer (nicht erforderlich bei Freizeiten)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Teilnehmer/innen: (Bitte in Schreibmaschinen- o. Blockschrift ausfüllen)** | | | | | | | | | |
| Nr.: | | Vor- und Zuname | | Wohnort (keine Straße) | | Geburtsdatum | | Unterschrift | |
| 1 | |  | |  | |  | |  | |
| 2 | |  | |  | |  | |  | |
| 3 | |  | |  | |  | |  | |
| 4 | |  | |  | |  | |  | |
| 5 | |  | |  | |  | |  | |
| 6 | |  | |  | |  | |  | |
| 7 | |  | |  | |  | |  | |
| 8 | |  | |  | |  | |  | |
| 9 | |  | |  | |  | |  | |
| 10 | |  | |  | |  | |  | |
| 11 | |  | |  | |  | |  | |
| 12 | |  | |  | |  | |  | |
| 13 | |  | |  | |  | |  | |
| 14 | |  | |  | |  | |  | |
| 15 | |  | |  | |  | |  | |
| 16 | |  | |  | |  | |  | |
| 17 | |  | |  | |  | |  | |
| 18 | |  | |  | |  | |  | |
| 19 | |  | |  | |  | |  | |
| 20 | |  | |  | |  | |  | |
| 21 | |  | |  | |  | |  | |
| 22 | |  | |  | |  | |  | |
| 23 | |  | |  | |  | |  | |
| 24 | |  | |  | |  | |  | |
| 25 | |  | |  | |  | |  | |
| 26 | |  | |  | |  | |  | |
| 27 | |  | |  | |  | |  | |
| 28 | |  | |  | |  | |  | |
| 29 | |  | |  | |  | |  | |
| 30 | |  | |  | |  | |  | |
| **Betreuer/-innen:** | | | | | | | | | |
| Nr.: | | Vor- und Zuname | | Wohnort (keine Straße) | | Geburtsdatum | | Unterschrift | |
| 1 | |  | |  | |  | |  | |
| 2 | |  | |  | |  | |  | |
| 3 | |  | |  | |  | |  | |
| 4 | |  | |  | |  | |  | |