

<u>Antragstellerin/Antragsteller (Verein/Träger)</u>	<u>Bankverbindung (Verein/Träger)</u>
Name:	IBAN:
Straße:	BIC:
PLZ/Ort:	Tel.:
E-Mail:	Mobil:
Ansprechpartner/in:	Datum:

Kreis Minden-Lübbecke
- Jugendamt -
Portastr. 13
32423 Minden

**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für eine Kinder- und Jugendfreizeit
(Ziff. 6.4.4. der Förderrichtlinien in der Fassung vom 01.01.2017)**

Freizeit mit 1-2 Übernachtungen Freizeit ab 3 Übernachtungen

1. Maßnahme

Art:
Ort:
Dauer: vom bis
Anzahl der TeilnehmerInnen:

2. Leitung

Name der Leiterin/des Leiters:
Geburtsdatum:
Anschrift:
Telefon/Email:

4. Erklärung

Die Richtlinien zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit im Kreis Minden-Lübbecke in der Fassung vom 01.01.2017 sind mir bekannt. Die vorstehenden Angaben entsprechen der Wahrheit, eventuelle Änderungen der hier gemachten Angaben werden dem Kreisjugendamt <u>sofort</u> mitgeteilt.
--

5. Anlagen

vorläufiges Programm/Ablaufplan bei Maßnahmen mit 1-2 Übernachtungen
--

(Siegel)

(Rechtsverbindliche Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller)