

<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 internationale Begegnung
 (Ziff. 6.4.5. der Förderrichtlinien in der Fassung vom 01.01.2017)**

1. Maßnahme

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

2. Leitung

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

3. Finanzierung

Voraussichtliche Gesamtkosten:	€
Voraussichtliche Landes/Bundesmittel	€
Voraussichtlicher Zuschuss Stadt/Gemeinde	€
Voraussichtlicher Zuschuss Spitzenverband	€
Spenden	€
Sonstige Einnahmen	€
Beantragter Kreiszuschuss	€
Eigenmittel	€
Finanzierungsmittel insgesamt:	€

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 sofort mitgeteilt.

5. Anlagen

Einladung (ggf. mit Übersetzung)
vorläufiges Programm/Ablaufplan

(Siegel)

(Rechtsverbindliche Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller)