

<u>Antragstellerin/Antragstellerin (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 die Durchführung von besonderen Projekten und Modellen
 (Ziff. 6.4.6. der Förderrichtlinien in der Fassung vom 01.01.2017)**

1. Träger der Maßnahme

2. Beschreibung der geplanten Maßnahme

Titel der Veranstaltung:

Zeit und Dauer:

Ort der Maßnahme:

TeilnehmerInnen

Anzahl:

Alter:

Beschreibung: (ggf. auf Beiblatt ergänzen)

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

Vorläufiges Programm/Ablaufplan
Öffentliche Ausschreibung/Ankündigung

(Siegel)

(Rechtsverbindliche Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller)