



Antrag auf Förderung von Veranstaltungen und Projekten (Fördertitel 6)

Angaben zum*zur Antragssteller*In

Antragsstellender Verband / Träger

IBAN
(keine Überweisung auf Privatkonten möglich)

Verantwortliche*r Ansprechpartner*in

Kontoinhaber*in
(keine Privatperson)

Telefon

Straße, Hausnummer

E-Mail

PLZ, Ort

Angaben zur Maßnahme

Bezeichnung der Maßnahme

Beginn der Maßnahme

Ende der Maßnahme

Dauer der Maßnahme

PLZ & Ort der Maßnahme

Hinweise zur Antragsstellung:

Die Anträge sind auf diesem Formblatt, spätestens acht Wochen nach Abschluss der Maßnahme, einzureichen.

Es gelten die Förderrichtlinien des Stadtjugendring Ansbach in ihrer aktuellen Fassung.

Den Anträgen sind beizufügen:

- die Ausschreibung bzw. Einladung;
- ein zeitlicher Programmablauf, aus dem das tatsächlich durchgeführte Programm hervorgeht;
- eine Teilnehmenden-Liste gemäß Formblatt;
- eine Kostenaufstellung und Belege der Ausgaben in Kopie;

Wird vom SJR Ansbach ausgefüllt			Eingang:	
Unterschrift	Zuschuss	☐ beschlossen	Betrag:	
Rechn. Richtigkeit		☐ abgelehnt		
Sachl. Richtigkeit	Angeordnet:		Lfd.Nr.:	_____/20____

Kompaktbericht für Zuschüsse des Stadtjugendrings Ansbach

Anlage zum Antrag zur Bezuschussung von Veranstaltungen und Projekten (Fördertitel 06)
(falls Platz nicht ausreicht, bitte auf Rückseite ergänzen)



Bezeichnung der Maßnahme

Zeitraum der Maßnahme

Antragstellender Verband

Was sollte mit der Maßnahme erreicht werden?

Pädagogische Ziele und Schwerpunkte des Vorhabens

Inwieweit wurden Kinder und Jugendliche bei der Planung und Umsetzung der Maßnahme eingebunden?

Was waren die entscheidenden Umsetzungselemente zur Erreichung der Ziele des Vorhabens?

Aktivitäten zur Umsetzung des Vorhabens (möglichst mit Nachweisen, wie Zeitungsausschnitten, Aktionsmaterialien etc.)

Welche Erfahrungen, Ergebnisse, Schlussfolgerungen und Perspektiven sind von Bedeutung?

Ort, Datum

Unterschrift Maßnahmeverantwortliche*r

Teilnehmenden-Liste



Hinweise zum Ausfüllen der Teilnehmenden-Listen:

- Teilnehmende und Leiter*innen sind getrennt auf eigenen Listen zu führen

Leiter*innen MIT Juleica (in Kopie als Anhang) oder pädagogischer Ausbildung

Nr.	Nachname, Vorname	Anschrift	PLZ	Wohnort	Kennz. s.u. *	Alter					m	w	Tage
						u16	u18	u27	u45	45+			
1.			91522										
2.			91522										
3.			91522										
4.			91522										
5.			91522										
6.			91522										
7.			91522										
8.			91522										
* EA (ehrenamtliche*r Päd. / Juleica), HA (haupt-/nebenberufliche*r Päd.), HO (Honorarkraft), PR (Praktikant*in), SO (sonstige)													

Leiter*innen OHNE Juleica oder pädagogischer Ausbildung

Nr.	Nachname, Vorname	Anschrift	PLZ	Wohnort	Kennz. s.u. *	Alter					m	w	Tage
						u16	u18	u27	u45	45+			
1.			91522										
2.			91522										
3.			91522										
4.			91522										
5.			91522										
6.			91522										
7.			91522										
8.			91522										
* EA (ehrenamtliche*r MA), HA (haupt-/nebenberufliche*r MA), HO (Honorarkraft), PR (Praktikant*in), SO (sonstige)													

Teilnehmenden-Liste



Teilnehmerinnen und Teilnehmer

Nr.	Nachname, Vorname	Anschrift	PLZ	Wohnort	Alter				m	w	Tage
					u10	10 - u14	14 - u18	18 - u27			
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											
16.											
17.											
18.											
19.											
20.											
21.											
22.											

Der Antragssteller versichert mit seiner Unterschrift, dass die Maßnahme mit allen aufgeführten Teilnehmerinnen und Teilnehmern in dem angegebenen Zeitraum ordnungsgemäß durchgeführt wurde.

Teilnehmenden-Liste



Teilnehmerinnen und Teilnehmer

Nr.	Nachname, Vorname	Anschrift	PLZ	Wohnort	Alter				m	w	Tage
					<10	10 - u14	14 - u18	18 - u27			
23.											
24.											
25.											
26.											
27.											
28.											
29.											
30.											
31.											
32.											
33.											
34.											
35.											
36.											
37.											
38.											
39.											
40.											
41.											
42.											
43.											
44.											

Der Antragssteller versichert mit seiner Unterschrift, dass die Maßnahme mit allen aufgeführten Teilnehmerinnen und Teilnehmern in dem angegebenen Zeitraum ordnungsgemäß durchgeführt wurde.

Einnahmen und Ausgabenübersicht

Einnahmen

1. Teilnahme-Beiträge	
2. Drittmittel	
3.	
4.	
5.	
Gesamteinnahmen	

Ausgaben

1. Fahrtkosten	
2. Verpflegung & Unterkunft	
3. Raummiete	
4. Honorare & Referentenkosten	
5. Programm & Materialkosten	
Gesamtausgaben	

Defizit

Themenschwerpunkt(e) (bis zu drei Nennungen)

	01 Natur & Umwelt
	02 Handwerk und Technik
	03 Rettungs- und Hilfstechiken
	04 Gesellschaft, Religion & Kultur
	05 Medien
	06 Hauswirtschaft
	07 Kunst & Kultur
	08 Spiel
	09 Sport

	10 Brauchtum
	11 Didaktik und Methodik
	12 Geschlecht und Aufklärung
	13 Gewaltprävention
	14 Hausaufgaben- und Lernbetreuung
	15 Beratungsgespräche
	16 Sonstige
	17 Kein Schwerpunkt

Der/die Antragssteller*in versichert die Richtigkeit der Angaben im Antrag und auf allen Anlagen, insbesondere, dass die vorstehenden Ausgaben tatsächlich für die genannte Maßnahme entstanden und keine höheren Einnahmen zu erwarten sind. Evtl. gekaufte Geräte und Materialien sind im Eigentum und Besitz der Jugendorganisation und werden ausschließlich für Zwecke der Jugendarbeit genutzt. Die Belege werden vier Jahre nach Schluss eines Rechnungsjahres zum Zwecke einer möglichen Nachprüfung aufbewahrt. Zu Unrecht erhaltene Zuschüsse sind zurückzuzahlen.

Der Antragssteller versichert, dass die Maßnahme mit allen aufgeführten Teilnehmerinnen und Teilnehmern in dem angegebenen Zeitraum ordnungsgemäß durchgeführt wurde. Ferner wird bestätigt, dass die Teilnehmenden ihren Wohnsitz im Stadtgebiet Ansbach haben.

Ort, Datum

Unterschrift verantwortliche*r Ansprechpartner*in

Zusammenfassung & Berechnung

TN-Auflistung

	m	w
TN 6 bis unter 10 Jahre		
TN 10 bis unter 14 Jahre		
TN 14 bis unter 18 Jahre		
TN 18 bis unter 27 Jahre		
TN gesamt		

ehrenamtlich tätige Personen

	m	w
unter 16 Jahre		
16 bis unter 18 Jahre		
18 bis unter 27 Jahre		
27 bis unter 45 Jahre		
45 Jahre und älter		
Gesamt		

haupt-/nebenberuflich tätige Personen

	m	w
HA bis 45 Jahre		
HA über 45 Jahre		
Honorarkräfte		
Praktikant*innen		
Sonstige Personen		

Anwesenheitstage laut Teilnehmenden-Liste

Teilnehmer*innen und Leiter*innen

Teilnehmer*innen	Tagessatz 3,50 €		TN-Tage
Leiter*innen	Tagessatz 3,50 €		TN-Tage

Zusammenfassung

An der Maßnahme haben teilgenommen:

Gesamt		x		
---------------	--	---	--	--

Der maximale Fördersumme beträgt also:	
--	--

Die Fördersumme darf jedoch nicht höher sein als das entstandene Defizit i.H.v.

Ergebnis

Der zu erwartende Förderbetrag beträgt:

Die Inklusionspauschale 00 wird beantragt.

Eine kurze Begründung für den Mehraufwand ist auf der nächsten Seite auszufüllen.

Kurze Begründung für den Mehraufwand:

Es sind keine Belege, wie Nachweise zum Grad der Behinderung o.«. notwendig.
Es reicht eine kurze Schilderung der Mehraufwendungen und des Bedarfs.