



## Antrag auf Förderung von Jugendbildungsmaßnahmen (Fördertitel 2)

### 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

---

Art der Maßnahme

---

Tagessatz pro Teilnehmer\*in

---

Beginn der Maßnahme

---

Ende der Maßnahme

---

Dauer der Maßnahme  
(An- & Abreise zählen als 1 Tag)

---

PLZ & Ort der Maßnahme

### Hinweise zur Antragsstellung:

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

Den Anträgen sind beizufügen:

- a. die Ausschreibung bzw. Einladung;
- b. ein Bericht, aus dem die Zielsetzung der Maßnahme, der zeitliche Ablauf, das jeweilige Arbeitsthema und die angewandten Methoden ersichtlich sind, sowie ggf. weitere Unterlagen die die Durchführung der Maßnahme verdeutlichen;
- c. eine Teilnehmenden-Liste gemäß Formblatt;
- d. eine Kostenaufstellung. Bei einer Antragssumme von 100,-€ oder höher sind zusätzlich die Ausgabenbelege in Kopie beizufügen;

## Teilnehmenden-Liste für Jugendbildungsmaßnahmen



Hinweise zum Ausfüllen der Teilnehmenden-Listen:

- ➔ An- und Abreise zählen als 1 Tag.
- ➔ Pro angefangene 20 Teilnehmende muss mindestens ein\*e Referent\*in oder Mitarbeiter\*in zur Verfügung stehen.
- ➔ Mindestens die Hälfte aller Teilnehmenden müssen ihren Wohnsitz im Stadtgebiet Ansbach haben.

Referent\*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.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													

\* EA (ehrenamtliche\*r Päd. / Juleica), HA (haupt-/nebenberufliche\*r Päd.), HO (Honorarkraft), PR (Praktikant\*in), SO (sonstige)

Referent\*innen / Mitarbeiter\*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.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													

\* EA (ehrenamtliche\*r MA), HA (haupt-/nebenberufliche\*r MA), HO (Honorarkraft), PR (Praktikant\*in), SO (sonstige)

## Teilnehmenden-Liste für Jugendbildungsmaßnahmen



- ➔ An- und Abreise zählen als 1 Tag.
- ➔ Pro angefangene 20 Teilnehmende muss mindestens ein\*e Referent\*in oder Mitarbeiter\*in zur Verfügung stehen.
- ➔ Mindestens die Hälfte aller Teilnehmenden müssen ihren Wohnsitz im Stadtgebiet Ansbach haben.

### 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 für Jugendbildungsmaßnahmen



- ➔ An- und Abreise zählen als 1 Tag.
- ➔ Pro angefangene 20 Teilnehmende muss mindestens ein\*e Referent\*in oder Mitarbeiter\*in zur Verfügung stehen.
- ➔ Mindestens die Hälfte aller Teilnehmenden müssen ihren Wohnsitz im Stadtgebiet Ansbach haben.

### 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)

<input type="checkbox"/>	01 Natur & Umwelt
<input type="checkbox"/>	02 Handwerk und Technik
<input type="checkbox"/>	03 Rettungs- und Hilfstechiken
<input type="checkbox"/>	04 Gesellschaft, Religion & Kultur
<input type="checkbox"/>	05 Medien
<input type="checkbox"/>	06 Hauswirtschaft
<input type="checkbox"/>	07 Kunst & Kultur
<input type="checkbox"/>	08 Spiel
<input type="checkbox"/>	09 Sport

<input type="checkbox"/>	10 Brauchtum
<input type="checkbox"/>	11 Didaktik und Methodik
<input type="checkbox"/>	12 Geschlecht und Aufklärung
<input type="checkbox"/>	13 Gewaltprävention
<input type="checkbox"/>	14 Hausaufgaben- und Lernbetreuung
<input type="checkbox"/>	15 Beratungsgespräche
<input type="checkbox"/>	16 Sonstige
<input type="checkbox"/>	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 mindestens die Hälfte der Teilnehmenden ihren Wohnsitz im Stadtgebiet Ansbach haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift verantwortliche\*r Ansprechpartner\*in

### Hinweis zum Formular:

Beim Ausfüllen des Formulars am PC kann es vorkommen, dass die Berechnung einen Schritt zu langsam ist. In diesen Fällen bitte leere Felder der Einnahmen- & Ausgabenrechnung mit Nullen füllen und mit Enter bestätigen.

## 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		

### Zusammenfassung

Die Maßnahme hat  Teilnehmenden-Tage.

Bei der Maßnahme handelt es sich um eine , daher

Der Fördersatz pro Teilnehmenden-Tag beträgt

Teilnehmenden-Tage x Fördersatz = maximale Fördersumme

Das Defizit der Maßnahme beträgt

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

### Ergebnis

Der zu erwartende Förderbetrag beträgt:

Wird vom SJR Ansbach ausgefüllt			Eingang:	
Unterschrift rechnerisch richtig	Zuschuss	<input type="checkbox"/> beschlossen	Betrag:	
		<input type="checkbox"/> abgelehnt		
sachlich richtig	Angeordnet:		Lfd.Nr.:	_____/20_____