



Stadtjugendring Ansbach
im Bayerischen Jugendring K.d.ö.R.
- Geschäftsführung -
Pfarrstraße 29
91522 Ansbach

Antrag auf Förderung von Maßnahmen zur Integration und Inklusion (Fördertitel 6)

Angaben zum*zur Antragssteller*in

Name des Mitgliedsverbandes

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

Maximale Fördersumme

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. Falls der Platz für die Projektbeschreibung nicht ausreicht, bitte ein extra Blatt verwenden.

Dem Antrag ist beizufügen:

- a. Die Konzeption der Maßnahme, der Aktivität oder des Projektes
- b. Ein zeitlicher Programmablauf mit Kurzbericht über die Aktivitäten, einschließlich Vor- und Nachbereitung

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:

Zu erwartende Förderung:

Ziele:

Zielgruppe:

Projektpartner:

Maßnahmebeschreibung & Zeitplan:

Evaluation:

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 in dem angegebenen Zeitraum ordnungsgemäß durchgeführt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift verantwortliche*r Ansprechpartner*in

Wird vom SJR Ansbach ausgefüllt			Eingang:	
Unterschrift	Zuschuss	<input type="checkbox"/> beschlossen	Betrag:	
Rechn. Richtigkeit		<input type="checkbox"/> abgelehnt		
Sachl. Richtigkeit	Angeordnet:		Lfd.Nr.:	_____/20____