

Name und Anschrift des Veranstalters:

Tel.-Nr. tagsüber: _____

E-Mail: _____

Die Zahlung des Zuschusses soll erfolgen an:

Kontoinhaber: _____

Kto.-Nr.: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Kreisverwaltung Cochem-Zell
Kreisjugendamt
z.Hd. Frau Ursula Holl
Endertplatz 2
56812 Cochem

Bitte beachten!!

1. Jeder Teilnehmer muß in der Spalte "Unterschrift" eigenhändig unterschreiben.
2. Die Liste muß bei der Kreisverwaltung **spätestens 6 Wochen** nach Beendigung der Veranstaltung eingegangen sein.

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus Jugendpflegemitteln

(Für alle Veranstaltungen ist ein Veranstaltungsprogramm beizufügen !)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Internationale Jugendbegegnung | <input type="checkbox"/> Jugendgruppenleiterlehrgang |
| <input type="checkbox"/> Jugendfreizeit (Jugendherberge, Zeltlager etc.) | <input type="checkbox"/> Freizeit mit Behinderten |
| <input type="checkbox"/> Jugendforum | |

Ort der Veranstaltung: _____

Dauer der Veranstaltung: vom _____ Uhr

bis _____ Uhr

Es handelt sich um eine Maßnahme der Jugendpflege

_____, den _____

Unterschrift des Antragstellers

Teilnehmerliste siehe Rückseite

Teilnehmerliste:

lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geb.-Datum	Teiln.-Tage	eigenhändige Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					