

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 Ellen Brodam  
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					