

# Antrag zur finanziellen Förderung von Veranstaltung im Rahmen der Förderrichtlinien für die Jugendarbeit

Einzureichen bis max. einen Werktag vor Maßnahmenbeginn. Bitte beachten Sie die Fördergrundsätze für die Jugendarbeit in den Städten Buxtehude und Stade sowie dem Landkreis Stade

Name der Jugendgruppe: \_\_\_\_\_

Anschrift des Maßnahmenleiters: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Juleica Nr. \_\_\_\_\_ Ausgestellt am: \_\_\_\_\_

Ausgestellt von: \_\_\_\_\_

Andere päd. Qualifikation: \_\_\_\_\_

Bankverbindung des Vereins Kontoinhaber (kein Privatkonto): \_\_\_\_\_

Konto Nr. \_\_\_\_\_ Geldinstitut: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Der Antrag wird automatisch weitergeleitet, sofern ein weiterer Träger angekreuzt wird:

- Stadt Buxtehude, Jugendpflege, Geschwister-Scholl-Platz 1a, 21614 Buxtehude
- Stadt Stade, Jugendpflege, Freiburger Straße 4, 21682 Stade
- Landkreis Stade, Jugendpflege, Am Sande 1, 21682 Stade

Hier bitte nichts eintragen!

weitergeleitet an

- Bux
- Std
- LK Std

Es wird für die angekreuzte(n) Maßnahme(n) ein Zuschuss beantragt:

- Jugendbildungsmaßnahme (TN, P, MB, DV)
- Internationale Jugendbegegnung (TN, P, EAN, DV, MB)
- Ausbildungsmaßnahme für ehrenamtliche Jugendleiter/innen (TN, P, EAN)
- Fortbildungsmaßnahme für ehrenamtliche Jugendleiter/innen (TN, P, EAN)
- Ferien- und Erholungsmaßnahme (TN)
- Studien- und Informationsfahrt (TN, P, DV, MB)
- Mädchen-/Jungenspezifische Maßnahme (TN, P, MB, DV)
- Beteiligung von Kindern und Jugendlichen (TN, P, MB, DV, EAN)
- Maßnahme gegen Ausländerfeindlichkeit und Extremismus (TN, P, MB, DV, EAN)

**Abkürzungen:** (TN (es darf nur der Jugendamtsvordruck benutzt werden: [www.landkreis-stade.de](http://www.landkreis-stade.de) oder bei den o. g. Jugendämtern) = Teilnehmerliste nach Maßnahmenende (max. 6 Wochen), P = Programm mit dem Antrag einreichen, EAN = Einnahmen- und Ausgabennachweis, MB = Maßnahmenbericht, DV = Darstellung der inhaltlichen Vorbereitung)

## Angaben zur Maßnahme

Thema der Maßnahme: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ Name der Unterkunft: \_\_\_\_\_

Maßnahmenbeginn: \_\_\_\_\_ Maßnahmenende: \_\_\_\_\_ Dauer insg. \_\_\_\_\_

Geplante Anzahl der Teilnehmer/innen: \_\_\_\_\_ Altersgruppe: \_\_\_\_\_

Geplante Anzahl der Betreuer/innen: \_\_\_\_\_ Davon mit gültiger Juleica: \_\_\_\_\_

Wir reisen mit:  der Bahn,  dem Fahrrad (werden gesondert gefördert!)  
 dem Privat KFZ,  Kleinbus,  Reisebus,  Schiff,  Flugzeug,  zu Fuß

Ort / Datum

Unterschrift der/des Maßnahmeleiters /in