

Gemeinde Stockelsdorf  
Haupt- und Sozialamt  
Ahrensböcker Str. 7  
23617 Stockelsdorf

**Antrag (2-fach)**

auf Gewährung eines Zuschusses für die Durchführung von Jugendberholungsmaßnahmen  
Antrag bitte spätestens 1 Monat nach Beendigung der Maßnahme stellen!

Name der Gruppe : \_\_\_\_\_

Name u. Anschrift  
des Fahrtenleiters : \_\_\_\_\_

Ort der Durchführung : \_\_\_\_\_

Dauer der Maßnahme : vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Tage

Anzahl der Teilnehmer : insgesamt: \_\_\_\_\_, davon bis 27 Jahre \_\_\_\_\_ / über 27 Jahre \_\_\_\_\_

Höhe der beantragten Zuwendung: \_\_\_\_\_ Teilnehmer x \_\_\_\_\_ Tage = \_\_\_\_\_ Verpflegungstage  
x 3 Euro = \_\_\_\_\_ Euro Zuwendung Gemeinde

Die Überweisung der Zuwendung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Bank: \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass mit dem Zuschuss die Vollfinanzierung der Maßnahme gesichert ist und die Mittel nur für diesen Zweck verwendet werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel

**Berechnung der Zuwendung** (wird von der Gemeinde ausgefüllt :

Gemeinde Stockelsdorf      Auskunft erteilt:      Tel.-Nr.:  
Haupt- und Sozialamt      Frau Eppe-Bierfreund      0451/4901-205

Sehr geehrter Antragsteller/in,

für den hier eingereichten Antrag zur Förderung der o. a. Maßnahme berechnet sich die Zuwendung wie folgt:

\_\_\_\_\_ Teilnehmer x \_\_\_\_\_ Tage x 3 Euro = \_\_\_\_\_ Euro Zuwendung Gemeinde

Die Gemeindekasse wurde angewiesen, den vorgenannten Betrag auf das von Ihnen angegebene Konto zu überweisen.

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag

Eppe-Bierfreund