

**Fördernummer:** \_\_\_\_\_

Antragsteller  
(Bezeichnung der  
Jugendgruppe) \_\_\_\_\_

Name des Leiters: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Bankverbindung:

Konto.-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Inhaber: \_\_\_\_\_

An: **Landkreis Nordwestmecklenburg**  
**Jugendamt**  
**Postfach 1155**  
**23931 Grevesmühlen**

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung nach den Richtlinien für den Bereich Jugendarbeit

Kinder- und Jugenderholung  
Internationale Jugendarbeit  
Jugendbildung  
Arbeitsgemeinschaften SSF  
Arbeitsmittel und Ausstattung  
Personalkosten  
Sonstige Maßnahmen  
(\*zutreffendes bitte ankreuzen)

es wird eine Zuwendung für nachstehend aufgeführte Maßnahme beantragt:

Bezeichnung der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Ort der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Termin/Dauer: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Tage

Anzahl der Teilnehmer: \_\_\_\_\_ Anzahl der Betreuer \_\_\_\_\_

Erklärung:

- Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag (einschließlich Anlagen) gemachten Angaben.
- Die Richtlinie zur Gewährung von Zuwendungen im Bereich der Jugendarbeit ist uns bekannt.
- Der Zuschuß wird bei Ausfall der Maßnahmen und bei Verringerung der Teilnehmerzahl anteilmäßig zurückgezahlt.
- Uns ist bekannt, daß bei nicht fristgemäßer Rückzahlung eine Verzinsung des Betrages gemäß § 50 Abs.2aSGB X erfolgt.
- Der Verwendungsnachweis ist spätestens vier Wochen nach Abschluß der Maßnahme einzureichen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/Stempel

Fördernummer: \_\_\_\_\_

**Kosten- und Finanzierungsplan****I. Kostenplan**

- |  |         |            |
|--|---------|------------|
| 1. Unterbringung und Verpflegung<br>_____ Teilnehmer x _____ Tage x Tagesatz | = _____ | EUR        |
| 2. Fahrkosten _____ Teilnehmer x ca. _____ EUR                               | = _____ | EUR        |
| 3. Honorarkosten   | = _____ | EUR        |
| 4. Eintrittsgelder   | = _____ | EUR        |
| 5. Material für pädagogische Arbeit  | = _____ | EUR        |
| 6. Personalkosten _____ Monate x _____ EUR                                   | = _____ | EUR        |
| 7. Sonstige Kosten   | = _____ | EUR        |
| Gesamtkosten   | = _____ | <u>EUR</u> |

**II. Finanzierungsplan**

- |                                      |         |            |
|--------------------------------------|---------|------------|
| 1. Einnahmen aus Teilnehmerbeiträgen | = _____ | EUR        |
| 2. Eigenmittel des Trägers           | = _____ | EUR        |
| 3. Sonstige Einnahmen (z.B. Spenden) | = _____ | EUR        |
| 4. Zuschüsse                         | = _____ | EUR        |
| - der Stadt/Gemeinde                 | = _____ | EUR        |
| - des Landes                         | = _____ | EUR        |
| - des Bundes                         | = _____ | EUR        |
| Zwischensumme                        | = _____ | EUR        |
| 5. Zuwendungen aus Kreismitteln      | = _____ | EUR        |
| Gesamteinnahmen _____                | = _____ | <u>EUR</u> |

**Fördernummer:** \_\_\_\_\_  
**PK:** \_\_\_\_\_

***Verwendungsnachweis***

über Fördermittel des Jugendamtes des Landkreises Nordwestmecklenburg

Jugendamt Landkreis NWM  
Postfach 1155

23931 Grevesmühlen

Träger der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kurzbezeichnung der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Höhe der bewilligten Mittel: \_\_\_\_\_ EUR

Kurzer Sachbericht:

Der bewilligte Zuschuss von \_\_\_\_\_ EUR  
verringert sich auf \_\_\_\_\_ EUR  
wird in voller Höhe benötigt \_\_\_\_\_ EUR

Den zu viel erhaltenen Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR haben wir am  
\_\_\_\_\_ auf Ihr Konto

Konto.-Nr.: 10 00 03 45 49, BLZ: 14 05 10 00

Bank: Sparkasse Mecklenburg - Nordwest  
überwiesen.

Verwendungszweck:  
(Fördernummer)

\_\_\_\_\_  
Bestätigung und rechtsverbindliche Unterschrift

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Die Unterlagen werden aufbewahrt und können eingesehen werden bei:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anlagen:  
Teilnehmerliste  
Kosten- und Finanzierungsplan

Fördernummer: \_\_\_\_\_

Anlage zum Verwendungsnachweis**Kosten und Finanzierung****I. Kosten**

- |  |   |       |            |
|--|---|-------|------------|
| 1. Unterbringung und Verpflegung         |   |       |            |
| _____ Teilnehmer x _____ Tage x Tagesatz | = | _____ | EUR        |
| 2. Fahrkosten                            |   |       |            |
| _____ Teilnehmer x ca. _____ EUR         | = | _____ | EUR        |
| 3. Honorarkosten                         |   |       |            |
|  | = | _____ | EUR        |
| 4. Eintrittsgelder                       |   |       |            |
|  | = | _____ | EUR        |
| 5. Material für pädagogische Arbeit      | = | _____ | EUR        |
| 6. Personalkosten                        |   |       |            |
| _____ Monate x _____ EUR                 | = | _____ | EUR        |
| 7. Sonstige Kosten                       |   |       |            |
|  | = | _____ | EUR        |
| Gesamtkosten                             | = | _____ | <u>EUR</u> |

**II. Finanzierung**

- |                                      |   |       |            |
|--------------------------------------|---|-------|------------|
| 1. Einnahmen aus Teilnehmerbeiträgen | = | _____ | EUR        |
| 2. Eigenmittel des Trägers           | = | _____ | EUR        |
| 3. Sonstige Einnahmen (z.B. Spenden) | = | _____ | EUR        |
| 4. Zuschüsse                         | = | _____ | EUR        |
| - der Stadt/Gemeinde                 | = | _____ | EUR        |
| - des Landes                         | = | _____ | EUR        |
| - des Bundes                         | = | _____ | EUR        |
| Zwischensumme                        | = | _____ | EUR        |
| 5. Zuwendungen aus Kreismitteln      | = | _____ | EUR        |
| Gesamteinnahmen _____                | = | _____ | <u>EUR</u> |

