

Fördernummer: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Bankverbindung:

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

BLZ \_\_\_\_\_

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

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

An: **Landkreis Nordwestmecklenburg**  
**Fachdienst Jugend**  
**Postfach 1565**  
**23958 Wismar**

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: \_\_\_\_\_

Anlage 1 zum Antrag

## 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> |

Anlage 2 zum Antrag

**Vorstellung des Projektes / der Maßnahme**

Gliederung:

1. Art der Leistung
2. Zeitraum der Leistung
3. Zielgruppe der Leistung
4. Ziele; Maßnahmen und Methoden zur Zielerreichung
5. Schwerpunkte