

▼ Bezeichnung der Kinder-/Jugendgruppe, Anschrift

Hansestadt Lüneburg
 Familie und Bildung / Jugendpflege
 Katzenstr. 1

ZUSCHUSSANTRAG
 für Jugendfahrten und -lager

21335 Lüneburg

▼ Ort	▼ Zeitraum von - bis	
▼ Kreis	▼ Anzahl Tage *	▼ TeilnehmerInnenzahl *
▼ Verantwortlicher Gruppenleiter: Name, Geb.-Datum, Anschrift, Telefon, eMail		
▼ Bankverbindung, BLZ, Konto-Nr.		▼ KontoinhaberIn/Empfangsberechtigte(r)
*) Bitte hierzu die geltenden Zuschussrichtlinien der Hansestadt Lüneburg beachten!		
TeilnehmerInnenzahl: männlich <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> weiblich <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		
_____ Datum		_____ Stempel, Unterschrift

<input type="checkbox"/> Obige TeilnehmerInnenzahl sowie Zeitraum des Lageraufenthaltes werden bestätigt. <input type="checkbox"/> Am Zielort (bzw. Ort, der nach Ablauf der Hälfte des Maßnahmezeitraumes erreicht ist) sind _____ TeilnehmerInnen eingetroffen.	Zuständiger Jugendpfleger oder Behörde _____ Stempel, Datum, Unterschrift
Bei Wochenendfahrten bitte durch Heimleitung bestätigen lassen!	

Nur von der Verwaltung auszufüllen!				
▼ TeilnehmerInnenzahl	▼ Tageszahl	▼ Tagessatz	▼ Zuschuss beantragt €	▼ Sachlich richtig und festgestellt
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
			▼ €	▼ Haushaltsstelle (Empfänger, Konto s.o.)
2. Auszahlungsanordnung fertigen über:			<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
3. Bescheid ab am: _____				
4. Z. d. A. _____				

