

Antrag auf Förderung von Projekten und Sondermaßnahmen

– TEIL A –

| | | | |
|--|--------------------|--|----------|
| Träger der Maßnahme | | | |
| Bezeichnung | | | |
| Ort der Maßnahme | | | |
| Zeitraum (Datum Uhrzeit) | Beginn am: | | Ende am: |
| | Um: | | Um: |
| Name Adresse Antragsteller(in) | | | |
| Kontakt | Telefon: | | |
| | E-Mail: | | |
| Bankverbindung (keine Privatperson) | Konto- inhaber: | | |
| | IBAN | | |
| | BIC | | |

| |
|---|
| Inhaltliche Beschreibung des Projekts: |
| Zielgruppe (Alter und voraussichtliche Anzahl): |
| Kurzbeschreibung der Maßnahme: |
| Zielsetzung der Maßnahme: |
| Methoden der Umsetzung Mitwirkung von Jugendlichen: |

Kosten und Finanzierungsplan der Maßnahme

– TEIL B –

| Geplante Ausgaben in € | |
|------------------------|--|
| Honorare Gagen | |
| Raum Miete | |
| Fahrtkosten | |
| Verpflegungskosten | |
| Übernachungskosten | |
| Arbeitsmittel | |
| Sonstiges | |

| Geplante Einnahmen in € | |
|----------------------------|--|
| Eintrittsgelder | |
| TN-Gebühren | |
| Getränke- Speisenverkauf | |
| Spenden Sponsoring | |
| Sonstige Förderung | |

| | |
|-----------------------|--|
| Summe Ausgaben | |
|-----------------------|--|

| | |
|------------------------|--|
| Summe Einnahmen | |
|------------------------|--|

| |
|--|
| Voraussichtliches Defizit ohne Zuschuss des KJR |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

Der/Die Antragsteller(in) versichert, nach Durchführung eine tatsächliche Abrechnung zu erstellen, in welcher alle weiteren Einnahmen aufgeführt werden. Die Belege werden 5 Jahre nach Schluss eines Rechnungsjahres zum Zweck einer möglichen Nachprüfung aufbewahrt. Der/Die Antragsteller(in) erklärt durch Unterschrift, dass die Zuwendung zweckentsprechend verwendet wird.