

Ausfüllhilfe zum Zuschussantrag für internationale Jugendbegegnungen

Antrag bitte vollständig ausfüllen! Unvollständige Anträge werden abgelehnt!

Wenn möglich den Antrag vor der Maßnahme am Computer ausfüllen, damit während der Maßnahme nur noch die Bestätigung und Unterschriften einzuholen sind, in jedem Fall ist eine gute Lesbarkeit wichtig.

Den Antrag **unmittelbar** nach Abschluss der Maßnahme beim

Landkreis Heidekreis, Kreisjugendpflege, Jugendhof Idingen, Idingen 4, 29683 Bad Fallingbommel einreichen.

Maßnahmen können nur gefördert werden, so lange die zur Verfügung stehenden Mittel nicht verbraucht sind.

Ansprechpartnerin und Beratung:

Frau Schwiening-Graas, E-Mail: c.schwiening-graas@heidekreis.de, Tel. 05162-989841

Sicherheits-Checkliste zum Abhaken:

- ☐ Ich habe alle Angaben zu den Jugendgruppen und der Leitung der Maßnahme eingetragen.
- ☐ Ich habe alle Angaben zur Maßnahme eingetragen (wo, wann, wie lange, Anzahl deutscher und ausländischer Teilnehmer:innen).
- ☐ Ich habe ein Häkchen für die Art der Unterbringung gesetzt.
- ☐ Ich habe die Bankverbindung vollständig eingetragen.
- ☐ Eine Vereinbarung nach § 72a/§ 8a SGB VIII und das DSGVO-Einverständnis liegt vor und ich habe dies jeweils mit einem Häkchen bestätigt (wenn diese fehlen kann der Antrag nicht bearbeitet werden). Ob eine Vereinbarung mit dem Heidekreis abgeschlossen ist, weiß Ihr Vereinsvorstand oder Frau Schwiening-Graas (siehe oben).
- ☐ Ich habe ein Programm der Maßnahme beigefügt.
- ☐ Ich habe ein Datum eingetragen und den Antrag unterschrieben.
- ☐ Ich habe eine Bestätigung vom Lagerort mit Stempel **und** Unterschrift oder eine Bestätigung der ausländischen Jugendgruppe.

Die Unterkunft (z. B. Jugendherberge/Campingplatz), kann dies bestätigen. In begründeten **Ausnahmefällen** (wie z. B. einer Unterkunft ohne Personal oder einer Freizeit in den eigenen Räumlichkeiten) werden auch Belege anerkannt aus denen hervorgeht, dass die Maßnahme stattgefunden hat (Rechnung über die Unterkunft, Einkauf von Lebensmitteln u. ä.).

- ☐ Ausnahmenfall: Begründung und Belege liegen bei.

Die Teilnehmer:innenliste ist

- ☐ vollständig ausgefüllt
- ☐ von jeder Person unterschrieben
- ☐ ggf. ist ein Kreuz bei Betreuer, JuLeiCa und „sofern 18-25...“ gesetzt

Diese Seite ist kein Bestandteil des Antrages und muss **nicht** mit eingereicht werden.

An den
Landkreis Heidekreis
Jugendhof Idingen
Frau Schwiening-Graas
Idingen 4
29683 Bad Fallingbommel

Mit diesem Formular beantragen Sie den Zuschuss des Landkreises und den Zuschuss der Stadt bzw. Gemeinde, aus der die Teilnehmer:innen kommen. Adressat ist der Landkreis, der den Antrag automatisch an die jeweils zuständigen Städte/Gemeinden weiterleitet. Für Sie entfällt die Antragstellung bei den Städten und Gemeinden. **Der Antrag ist vollständig ausgefüllt und gut lesbar unmittelbar nach Abschluss der Maßnahme beim Landkreis Heidekreis (s. Adressangabe links) einzureichen.**

Zuschussantrag für internationale Jugendbegegnungen im Inland

deutsche Jugendgruppe

ausländische Jugendgruppe

Leitung der Maßnahme

Zielort der Maßnahme

Zeitraum der Maßnahme

Dauer der Maßnahme

Personenzahl

Name und Ort	
Name, Ort und Land	
Vor- und Nachname	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
E-Mail	Telefonnummer
Ort	☐ Unterbringung in Familien ☐ gemeinsame Unterbringung der deutschen und ausländischen Gruppe (Zeltlager, Herberge o. Ä.) ☐ nur ausländische Gruppe in Zeltlager, Herberge o. Ä.
von-bis	
Tage	(zuschussfähig sind mind. 3, höchstens 28 Tage einschl. Ab- und Abreise)
Deutsche Teilnehmer:innen	Ausländische Teilnehmer:innen

Konto auf welches das Geld überwiesen werden soll:

Geldinstitut:	
IBAN:	
Kontoinhaber:	
Stichwort:	

☐ Eine Vereinbarung nach §72a/§8a SGB VIII liegt dem Heidekreis vor.

☐ Das nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) notwendige Einverständnis zur Weitergabe der in der Teilnehmer:innenliste erfassten Daten liegt vor.

Ein Programm der Maßnahme ist diesem Antrag beizufügen

Datum und Unterschrift der Leitung der Maßnahme

Bestätigung vom Lagerort oder durch ausländische Jugendgruppe Die obige Maßnahmedauer und Personenzahl wird bestätigt	
Datum und Unterschrift	Stempel

Wird von der zuschussgewährenden Stelle ausgefüllt!				
	Anzahl	x Tage	x Zuschuss betrag	= €
Teilnehmer:innen				
Betreuer:innen ohne Juleica				
Betreuer:innen mit Juleica				
Gesamtzuschuss				

Namentliche Aufstellung der Teilnehmer:innen und Betreuer:innen

[illegible]

*) Schüler:in, Auszubildende:r, Student:in, Arbeitslose:r, Empfänger:in von Sozialhilfe, Teilnehmer:in am Bundesfreiwilligendienst oder freiwilligen sozialen, ökologischen oder kulturellen Jahr