

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

Eine Zuwendung kann anerkannten Jugendorganisationen bei einer Maßnahmedauer ab 4 Tagen gewährt werden. Die max. Förderung beträgt 600 €/Person. **Der Antrag ist vollständig ausgefüllt und gut lesbar frühestens zwei Monate vor Beginn der Maßnahme beim Landkreis Heidekreis (s. Adressangabe links) einzureichen.**

Zuschussantrag auf Jugenderholungspflegemittel



Antragstellende Organisation

Ansprechpartner:in

Zielort der Maßnahme

Zeitraum der Maßnahme

Kosten der Maßnahme

Name und Ort	
Vor- und Zuname	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
E-Mail	Telefonnummer
Ort	
von-bis	
Nach Abzug aller Zuschüsse pro Person	

Bankverbindung:

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 Daten der Teilnehmer:in liegt vor.

Datum und Unterschrift

Stempel

Teilnehmerin/Teilnehmer (von den Erziehungsberechtigten auszufüllen)

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Anschrift

Ein aktueller Nachweis über den Erhalt von Wohngeld, Bürgergeld oder Leistungen für Bildung und Teilhabe ist beigelegt.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an den Landkreis Heidekreis weitergegeben werden.

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten