

An den  
Landkreis Heidekreis  
Jugendhof Idingen  
Frau Chiuariu/Frau Schwiening  
Idingen Nr. 4  
29683 Bad Fallingbostel

Mit diesem Formular beantragen Sie den Zuschuss des Landkreises und den Zuschuss der Stadt bzw. Gemeinde, aus der die Teilnehmerinnen und Teilnehmer kommen. Adressat ist der Landkreis, der den Antrag automatisch an die jeweils zuständigen Städte/Gemeinden weiterleitet. Insoweit entfällt für Sie 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 auf Jugendhilfemittel

für Jugendlager, -wanderungen, -fahrten  für internationale Jugendbegegnungen

nach/in \_\_\_\_\_  
(Ort, Kreis, Land)

der Jugendgruppe \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung, Ort) (Land, Nation)

Die Leiterin/Der Leiter der Maßnahme heißt: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

und wohnt in \_\_\_\_\_  
(Straße, Nr., PLZ, Ort, Telefon)

E-Mail-Adresse für Rückfragen und Informationen: \_\_\_\_\_

Die Maßnahme beginnt am: \_\_\_\_\_ und endet am: \_\_\_\_\_

Dauer der Maßnahme: \_\_\_\_\_ Tage (Zuschussfähig sind mindestens drei, höchstens 28 Tage einschl. An- und Abfahrt)

Teilnehmerzahl insgesamt: \_\_\_\_\_, davon: \_\_\_\_\_ aus dem Landkreis Heidekreis.

Überweisungskonto \_\_\_\_\_  
(IBAN, BIC, genaue Bezeichnung der Kasse)

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

Das nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) notwendige Einverständnis zur Weitergabe der in der Teilnehmerliste erfassten Daten liegt vor.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Leitung der Maßnahme

<b>Bestätigung am Lagerort</b>		Stempel
Die obige Maßnahmedauer und Teilnehmerzahl wird bestätigt		
Datum	Unterschrift	

### Wird von der Zuschuss gewährenden Stelle ausgefüllt!

Der Antrag ist am \_\_\_\_\_ beim Landkreis Heidekreis eingegangen. Es wurde ein Zuschuss in Höhe von \_\_\_\_\_ € angewiesen.

Teilnehmerinnen/Teilnehmer	x Tage	x Zuschussbetrag	= Euro	Zusammen Euro
Betreuerinnen/Betreuer ohne JULEICA	x Tage	x Zuschussbetrag	= Euro	
Betreuerinnen/Betreuer mit JULEICA	x Tage	x Zuschussbetrag	= Euro	