

STADT GEILENKIRCHEN

DER BÜRGERMEISTER
Jugend- und Sozialamt

Markt 9
Postfach 12 69
52502 Geilenkirchen

Auszahlungen nur über ein Konto der Gruppe. Geben Sie bitte Ihre Konto-Nr. an! Keine Privatkonten

Bei fehlerhaften Angaben zur Bankverbindung gehen Fehlbuchungen zu Ihren Lasten!

Antrag

auf Gewährung eines Stadtzuschusses für Maßnahmen der internationalen Jugendbegegnung

Antragstellende Gruppe:

Anschrift:

Telefon:

Konto-Nr.....bei.....BLZ:.....

Kontoinhaber

Ort der Maßnahme:.....

Eine Einladung der Partnergruppe und das vorläufige Programm der internationalen Jugendbegegnung sind beigelegt

Dauer der Maßnahme: vom An- und Abreisetag zusammen = 1 Tag

bis

Teilnehmer aus dem Stadtgebiet Geilenkirchen:

..... Leiter und Betreuer ab 27 Jahre

..... Mädchen

..... Jungen

Altersgrenze

12 Jahre bis 27 Jahre.

Insgesamt

.....

Leiter/Betreuer bis 27 Jahre

werden als Teilnehmer gefördert.

Finanzierungsplan:

Beiträge der Teilnehmer je Teilnehmer€, insgesamt

Eigenmittel des Trägers

Zuschuss anderer Stellen (welcher)

Beantragter Stadtzuschuss

Voraussichtliche Gesamtkosten

Verantwortlicher Leiter des Vorhabens:.....

Anschrift:..... Tel.:

