

Name des Vereins _____

Anschrift _____

Gemeindevorstand
der Gemeinde Kriftel
Frankfurter Straße 33-37

65830 Kriftel

Antrag bitte erst nach Abschluss der Fahrt einreichen!

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur Jugendpflegefahrt

Gruppe: _____

Name und Anschrift des verantwortlichen Begleiters/Begleiterin:

Bankverbindung: _____

BLZ.: _____ Kto-Nr. _____

Fahrtziel (bitte genau beschreiben): _____

Abreisetag: _____ Rückfahrt am: _____ = _____ Tage

Anzahl der Teilnehmer lt. beigefügter Liste: _____

Zuschüsse können nur für Teilnehmer mit Hauptwohnsitz in Kriftel gewährt werden.

Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erklären, dass wir den Zuschuss nur für diese Maßnahme verwenden und nur an Krifteler Teilnehmer auszahlen werden. Es ist uns bekannt, dass Zuschussbeträge an Teilnehmer, die nicht in Kriftel wohnhaft sind, nicht ausbezahlt werden dürfen. Sollte jedoch dem entgegen verfahren werden, ist die Gemeinde berechtigt, den Zuschuss zurückzufordern.

Wir bestätigen, dass sämtliche auf der Liste aufgeführten Teilnehmer in Kriftel wohnhaft und gemäß den Richtlinien zur Förderung von gemeinschaftlichen Fahrten oder Ferienaufenthalten für Kinder und Jugendliche aus Kriftel vom 17. März 1994 in der derzeit gültigen Fassung zuwendungsberechtigt sind.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass auf Anforderung ein Verwendungsnachweis vorzulegen ist.

Ort, Datum _____

Vorsitzende/r

verantwortliche/r Begleiter/in

Anlage: Teilnehmerliste

Teilnehmerliste zum Antrag vom

(Achtung: Nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden!)

Zuwendungsberechtigt sind:

- Personen zwischen 6 und 18 Jahren
- Personen zwischen 18 und 25 Jahren, die infolge von Schulbesuch oder Studium über keine eigenen Einkünfte verfügen,
- Wehr und Zivildienstleistende,
- Auszubildende unter 18 Jahren.

Bei Schülern/Innen über 18 Jahren und Studenten/Innen sowie Wehr- und Zivildienstleistenden sind entsprechende Bescheinigungen beizufügen!

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	65830 Kriftel, Straße
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Betreuer/Betreuerinnen:

1.			
2.			
3.			
4.			