Stadtverwaltung Cottbus Cottbus, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dezernat III/Jugendamt

Team Jugend und Familie Telefon: 0355 612 35 73

Karl-Marx-Str. 67 Mail: Antje.Drescher@cottbus.de

03044 Cottbus JugendundFamilie@cottbus.de

**A n t r a g** auf Gewährung einer Zuwendung zur Förderung der pädagogisch-

inhaltlichen Arbeit und Pflege sorbischer Tradition im Jugendtreff:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Antragsteller (Vorsitzender)**

Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon & E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bankverbindung** IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Kassenwart bzw.

Konto des Jugendtreffs) BIC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Angaben zur Maßnahme**

Leiter der Maßnahme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_\_\_\_

Stellv. Leiter d. Maßnahme\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_\_\_\_

Kassenwart\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_\_\_\_

Maßnahmedauer vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl der Teilnehmer \_\_\_\_\_\_\_\_ Alter von \_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_ Jahre

(durchschnittliche Nutzerzahl)

1. **Programm der Maßnahme: Jahresarbeitsplan**

Bitte als Anlage beifügen

1. **Finanzierungsplan**

\*Gesamtkosten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Teilnehmerbetrag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Eigenanteil des Trägers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

beantragte Drittmittel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € Zusage: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*beantragter Zuschuss lt. Richtlinie:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

*\*Pflichtfelder*

**Verpflichtungserklärung**

**Wir erkennen hiermit die Richtlinie zur Förderung der Jugendarbeit in der Stadt Cottbus an und erklären, dass wir bei der Gewährung von Zuschüssen nach den gesetzlichen Vorgaben verfahren werden.**

**Diese Erklärung gilt, solange sie nicht von uns vor Erhalt eines Zuschusses widerrufen wird.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers Bestätigung der Richtigkeit der Unterschrift

(Vorsitzender/Vorsitzende) (Stellv. Vorsitz & Kassenwart)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift SOR wenn o.s. Unterzeichner

nicht volljährig

|  |  |
| --- | --- |
| Jugendtreff: |  |
| Ansprechpartner: | |
| **Jahresarbeitsplan für das Jahr \_\_\_\_\_\_\_\_** | |
|  |  |
| **Januar** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Februar** |  |
|  |  |
|  |  |
| **März** |  |
|  |  |
|  |  |
| **April** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Mai** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Juni** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Juli** |  |
|  |  |
|  |  |
| **August** |  |
|  |  |
|  |  |
| **September** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Oktober** |  |
|  |  |
|  |  |
| **November** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Dezember** |  |
|  |  |
|  |  |