

**Antrag** 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**

(Kassenwart bzw.

Konto des Jugendtreffs)

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

2. **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)

3. **Programm der Maßnahme: Jahresarbeitsplan**

Bitte als Anlage beifügen

#### 4. 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  
(Vorsitzender/Vorsitzende)

\_\_\_\_\_  
Bestätigung der Richtigkeit der Unterschrift  
(Stellv. Vorsitz & Kassenwart)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift SOR wenn o.s. Unterzeichner  
nicht volljährig

Jugendtreff:

Ansprechpartner:

**Jahresarbeitsplan für das Jahr \_\_\_\_\_**

<b>Januar</b>	
<b>Februar</b>	
<b>März</b>	
<b>April</b>	
<b>Mai</b>	
<b>Juni</b>	
<b>Juli</b>	
<b>August</b>	
<b>September</b>	
<b>Oktober</b>	
<b>November</b>	
<b>Dezember</b>	