

3.4 Fahrten zu Gedenkstätten

Stadtjugendring Siegen e.V.
Postfach 21 06 09
57030 Siegen



Angaben zum Träger und zur Leitung

Anerkennungsnummer	Träger der Maßnahme		
Leitung der Maßnahme		Anschrift	
E-Mail			

Angaben zur Maßnahme

Zeitraum der Maßnahme	vom	bis	Gesamtzahl der Teilnehmenden	
Programmtage / Gedenkstätten			Tage:	
Tage nach 3.2/5.2			Tage:	
Ort der Maßnahme			<input type="checkbox"/> Selbstversorger	

50 % der Fahrtkosten und 10,00 € / Tag / Teilnehmer (Programmtage)

Restliche Tage: Ziffer 3.2 Kinder und Jugendliche Ziffer 5.2 Mitarbeitende

Förderung: **5,00 € / TN / Tag** und 7,00 € / MA mit JuLeiCa

Mitarbeiter*innen, die Entgelt nach Ziffer 5.3 beantragen

Förderung **inklusive Maßnahmen** (A - C nur bei Ziffer 3.2) .

Wir beantragen eine Vorschusszahlung (Unterschrift des Zeichnungsberechtigten)

Geplantes Programm für die Gedenkstättenfahrt (Programmtage)

Geplante Fahrtkosten:

Die gültigen Richtlinien des Stadtjugendring Siegen e.V. zur Bewilligung von Zuschüssen sind mir bekannt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Alle Belege, Anträge, Verwendungsnachweise sowie Aufenthaltsnachweise und Teilnehmerlisten mit Unterschriften sind vor Ort für den Fall evtl. **Nachprüfungen 5 Jahre aufzubewahren**

Ort, Datum

Unterschrift des Leitenden der Maßnahme/bei Vorschuss des Zeichnungsberechtigten