☐ 5.3 Antrag Entgelt für ehrenamtliche Mitarbeitende

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

Angaben zum Träger und zur Leitung

Anerkennungsnummer	Träger der Maßnahme
Antragstellender	Anschrift
Kreditinstitut	IBAN

Der Antragstellende ist zum Zeitpunkt der Maßnahme (Änderungen müssen mitgeteilt werden)

☐ Schüler
☐ Studierend
☐ Hausfrau/Hausmann
☐ im Erziehungsurlaub
☐ Selbständig
☐ _____

Angaben zur Maßnahme

Zeitraum der Maßnahme	vom	bis	Alter zum Zeitpunkt der Maßnahme	Ab 16 Jahre
Ort der Maßnahme				

☐ Der Mitarbeitende ist im Besitz einer gültigen JULEICA

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.

Datum, Ort Unterschrift des Mitarbeitenden

Erklärung des Trägers:
Wir bestätigen hiermit, dass der Mitarbeitende die erforderliche Qualifikation zur Mitarbeit bei der o.g. Maßnahme hat und genügend für die übertragenden Aufgaben vorbereitet ist.

Datum, Ort Name, Vorname des Zeichnungsberechtigten Unterschrift

Formular senden