☐ 3.1 Antrag Tagesmaßnahmen mit Kindern und Jugendlichen

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

Angaben zum Träger und zur Leitung

Anerkennungsnummer	Träger der Maßnahme	
Name: Leitung der Maßnahme	Anschrift	E-Mail

Angaben zur Maßnahme

Zeitraum der Maßnahme	Von	bis	**Gesamtzahl der Teilnehmenden**	
Ort/Art der Maßnahme			**(min. 3 Stunden)**	

Wir beantragen:

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

Formular senden