

**3.2 Mehrtägige Maßnahmen mit Kindern und Jugendlichen**

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	
Ort der Maßnahme			<input type="checkbox"/> Selbstversorger	

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

Wir beantragen eine Vorschusszahlung (Unterschrift des Zeichnungsberechtigten)

**Mitarbeiter\*innen, die Entgelt nach Ziffer 5.3 beantragen**

**Förderung inklusiver Maßnahmen**

Förderung von **Aktionen in der Maßnahme**, Aktionen wie Bastelaktionen, Hochseilgarten etc.

**Ab der 3. Übernachtung ist 1 Aktion möglich**

Bis zu 20,00 €/TN (Quittungen max. 90 %)

**Ab der 8. Übernachtung ist 1 weitere Aktion möglich**

Bis zu 20,00 €/TN (Quittungen max. 90 %)

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