☐ 3.4 Fahrten zu Gedenkstätten und Orten der politischen- und Demokratiebildung

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			Ort der Maßnahme	

☐ 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**

Datum Unterschrift des Leitenden der Maßnahme/bei Vorschuss des Zeichnungsberechtigten