

☐ 4. Förderung von Schulungs-, Bildungs- und Freizeitmaßnahmen für Mitarbeitende

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	Ab 14 Jahre
Ort der Maßnahme			☐ mit Übernachtung	
Anzahl der geplanten Schulungsstunden		Thema/Inhalt		

- ☐ Wir beantragen eine Vorschusszahlung (Unterschrift des Zeichnungsberechtigten)
- ☐ Wir beantragen Referentenkosten in Höhe von €

Inhaltliche Schwerpunkte (Wenn Schulungsstunden beantragt werden)

- ☐ Persönlichkeitsbildung
- ☐ Organisation & Programmgestaltung
- ☐ Gesetzliche Grundlagen
- ☐ Gruppenpädagogik
- ☐ Beteiligung
- ☐ Erste Hilfe Kurse
- ☐ Jugendpolitik und Strukturen der Jugendarbeit
- ☐ Medien

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