

**Vor Beginn der Maßnahme einzureichen !**

Genauere Anschrift des Antragstellers	PLZ, Ort und Datum
Bank:	BLZ:
Konto- Nr.:	

Stadt Schöningen  
- Jugendpflege -  
Postfach 1271

38364 Schöningen

**Antrag  
auf Gewährung von Zuschüssen für Jugendpflegemaßnahmen**

1.	Art der Maßnahme :
2.	Veranstaltungsort :
3.	Veranstaltungsdauer : vom:                      bis:
4.	Teilnehmerliste (siehe Anhang) und Fotokopie des Jugendgruppenleiterausweises
5.	Programm : (ggf. auf besonderem Blatt erläutern)
6.	Gesamtkosten : Unterkunft : _____ Verpflegung : _____ Fahrtkosten : _____ Referentenkosten : _____ Sonstiges : _____ (bitte auf besonderem Blatt erläutern) Gesamt : _____
7.	Finanzierung: Mittel der Teilnehmer : _____ Mittel des Antragstellers : _____ Zuschuß der Stadt/Gemeinde : _____ Zuschuß des Landkreises Helmstedt : _____ Sonstige Fremdmittel : _____ (angabe der förmernden Stelle) Gesamt : _____

Rechtsverbindliche unterschift des Antragstellers (ggf. mit Stempel)
-------------------------------------------------------------------------

Anlagen