**Stadt Wolfenbüttel**
**Stadtjugendpflege**
**Rosenwall 1**
**38300 Wolfenbüttel**

**Tel.: 05331 / 7108643**

❑ Anträge beim Landkreis Wolfenbüttel und anderen Gemeinden wurden direkt gestellt.
- Weiterleitung entfällt.

❑ Bitte eine Kopie als Antrag an den Landkreis Wolfenbüttel weiterleiten.

# Antrag für (bitte ankreuzen)

| | |
|---|---|
| ❑ Fahrten und Lager (2 – 4 Tage) | ❑ internat. Jugendbegegnung im Ausland |
| ❑ Fahrten und Lager (ab 5 Tage) | ❑ internat. Jugendbegegnung in Wolfenbüttel |
| ❑ außerschulische u. Schülervertretungssem. | ❑ Aus- / Fortbildungsseminar - JugendleiterInnen |
| ❑ 1-tägige Seminare | ❑ sonstiges …… |

## Angaben zur Maßnahme:

Es nehmen teil: 6 – 27 Jahre _____ Teilnehmer/innen

über 27 Jahre _____ Teilnehmer/innen

Die Maßnahme beginnt am: _____ und ist beendet am: _____

Ort der Maßnahmendurchführung: _____

**Anlagen:** ❑ Programm ❑ Kosten- und Finanzierungsplan

## Angaben zur Gruppe:

Name der Gruppe: _____
(Name u. Sitz der Gruppe)

Leiter der Maßnahme: _____

Anschrift des Leiters: _____
(inkl. Tel. bzw. E-Mail)

Überweisungskonto: _____
(Bank od. PschA, BLZ, Konto-Nr.)

Kontoinhaber: _____
(Name, Anschrift)

Für diese Maßnahme beantrage ich hiermit die Ihren Richtlinien entsprechenden Zuschüsse.
Ich bestätige hiermit, dass bei der Antragstellung, Durchführung und Nachweisung die Förderungsrichtlinien eingehalten werden.
Ich bestätige hiermit, dass während der geförderten Maßnahme keine Person, die rechtskräftig wegen einer Straftat nach den §§ 171, 174 bis 174c, 176 bis 180a, 181a, 182 bis 184g, 225, 232 bis 233a, 234, 235 oder 236 StGB verurteilt worden ist, eine Aufgabe nach §11 SGB VIII übernimmt (Einsicht erweitertes Führungszeugnis erforderlich).

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift des Antragstellers)

Bearbeitungsvermerk: