**Förderung der freien Träger der Jugendhilfe (Projektförderung)**

Stadt Hennef

Amt für Kinder, Jugend und Familie

Abteilung Kinder-, Jugend und Familienförderung (514)

Frankfurter Straße 97

53773 Hennef

**Antrag auf einen Zuschuss für ein**

Wählen Sie ein Element aus.

|  |
| --- |
| Träger Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Straße Klicken Sie hier, um Text einzugeben.PLZ/Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechperson Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Berufsausbildung Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Telefonnummer Klicken Sie hier, um Text einzugeben.E-Mailadresse Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |

|  |
| --- |
| Kreditinstitut Klicken Sie hier, um Text einzugeben.IBAN Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Titel des Projektes Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Projekt bezieht sich auf Wählen Sie ein Element aus.Zeitraum des Projektes Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. bis Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.Der Hauptveranstaltungsort ist Wählen Sie ein Element aus. |

|  |
| --- |
| Ziel des Projektes 1. Klicken Sie hier, um Text einzugeben. 2. Klicken Sie hier, um Text einzugeben. 3. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Beschreibung des ProjektesKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der TeilnehmerKlicken Sie hier, um Text einzugeben. | Alter der Teilnehmer (von/bis)Wählen Sie ein Element aus. |
| Wenn das Alter der Teilnehmer das 18. Lebensjahr überschreitet, bitte hier begründenKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Art der Einnahmen** | **Euro** |

|  |  |
| --- | --- |
| Wählen Sie ein Element aus. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wählen Sie ein Element aus. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wählen Sie ein Element aus. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wählen Sie ein Element aus. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Insgesamt** | **Klicken Sie hier, um Text einzugeben.** |

\* Ehrenamtliche Arbeit wird mit 10 €/Std. bis max. 50 Stunden dem Eigenanteil angerechnet.

|  |  |
| --- | --- |
| **Art der Ausgaben (voraussichtlich)** | **Euro** |
| Wählen Sie ein Element aus. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wählen Sie ein Element aus. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Insgesamt** | **Klicken Sie hier, um Text einzugeben.** |

[ ]  Hiermit bestätige ich, dass mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde.

[ ]  Hiermit bestätige ich, dass die „Generalvereinbarung zum Kinderschutz“ bereits unterzeichnet wurde.

[ ]  Hiermit bestätige ich, dass durch die Beantragung des Zuschusses keine Überfinanzierung des Projektes entsteht.

 , den 30. September 2018 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift