

**Kreis Ostholstein**

-Der Landrat-  
Fachdienst Soziale Dienste der Jugendhilfe  
**Förderung der Jugendarbeit**  
Lübecker Straße 41  
23701 Eutin

**Antrag**

auf Gewährung einer Zuwendung aus  
Kreismitteln zur Förderung einer  
**Internationalen Jugendbegegnung**

(Hinweis: Antrag und Programm muss vor Beginn der  
Maßnahme einreicht werden. Teilnehmerliste als  
Nachweis nach Beendigung der Maßnahme vorlegen.)

Name der Jugendgruppe:


Name, Anschrift, Telefon, E-Mail der Leitung:


Ort der Durchführung:

--

Anzahl der Teilnehmer:innen:

\_\_\_\_\_ davon Betreuer:innen \_\_\_\_\_

Dauer der Maßnahme:  
(Anreisetag bis Abreisetag, Datum)

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Tage

Berechnung/ Höhe:

Tg                      X TN                      = \_\_\_\_\_ Vpfl.Tg

Vpfl.Tg                      X 5,00€                      = \_\_\_\_\_ Zuschuss

Überweisung soll erfolgen auf das Vereinskonto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass mit dem Zuschuss die Vollfinanzierung gesichert ist und die Mittel nur für diesen Zweck  
verwendet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift