

(Jugendverband)

\_\_\_\_\_ Datum

**Amt für Soziales, Schulen und Sport**  
Rathausplatz 7

77933 Lahr

***Antrag auf Gewährung eines Zuschusses nach den Richtlinien der Stadt Lahr/  
Schwarzwald für die Gewährung von Zuschüssen gemäß § 11 KJHG***

Wir beantragen die Gewährung eines Zuschusses für folgende Jugendpflagemassnahme  
(genaue Bezeichnung):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort:

\_\_\_\_\_  
(genaue Anschrift)

Dauer: Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Die Übernachtung erfolgte (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> in Zelten	<input type="text"/>	Zahl aller Teilnehmer im Alter bis 27 Jahren (mind. sechs)
<input type="checkbox"/> in Häusern	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	Zahl aller Leiter/-innen

Verantwortliche/-r Leiter/-in der Maßnahme:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Alter) (Beruf)

\_\_\_\_\_  
(PLZ/Ort) (Strasse) (Telefon)

**Eine Teilnehmerliste, versehen mit den Unterschriften der Teilnehmer, muss innerhalb sechs Wochen nach Ende der Maßnahme dem Amt für Soziales, Schulen und Sport vorliegen.**

Gesamtkosten der Maßnahme € \_\_\_\_\_

Zuschüsse Dritter (z.B. Bund, Land) € \_\_\_\_\_

Kosten pro Tag und Teilnehmer: € \_\_\_\_\_

Teilnehmerbeitrag (pro Person für die Gesamtmaßnahme) € \_\_\_\_\_

Der beantragte Zuschuss soll auf

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

bei: \_\_\_\_\_

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

überwiesen werden. Kontoinhaber ist:

---

**(Bitte k e i n e Privatkonten angeben).**

Es wird hiermit bestätigt, dass unser Jugendverband im Zeitpunkt der Antragsstellung mindestens zwölf Mitglieder hat (Abschnitt II der Richtlinien) und dass die Zuschussrichtlinien der Stadt Lahr anerkannt werden.

Uns ist bekannt, dass

- ◆ jeder Antrag und eine vollständig ausgefüllte Teilnehmerliste innerhalb von sechs Wochen nach Abschluss der Veranstaltung dem Amt für Soziales, Schulen und Sport vorliegen soll, damit ein Bescheid erteilt und eventuell ein Zuschuss ausgezahlt werden kann,
- ◆ es sich bei den Zuschüssen um eine freiwillige Leistung der Stadt Lahr handelt, auf die kein Rechtsanspruch besteht.

---

(Datum)

---

(Unterschrift des Antragsstellers)