

**Antrag auf Förderung der Jugendarbeit durch die Stadt Dillenburg**  
**Teilnahme an Freizeiten, Fahrten, Seminaren und Begegnungen gem. Ziff. III der**  
**Jugendförderungsrichtlinien der Stadt Dillenburg**



Institution \_\_\_\_\_ Gruppe / Abt. \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_  
PLZ + Ort \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_ (für evtl. Rückfragen)

---

Dauer der Maßnahme: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Zielort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
Gesamtzahl der Teilnehmer/innen: \_\_\_\_\_ Teilnehmer/innen (Anzahl lt. Teilnehmerliste)

---

**Bescheinigung**

Wir bescheinigen, dass in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ die / das o. g.  
Freizeit/Begegnung /Seminar in \_\_\_\_\_ durchgeführt wurde.  
Die Personenzahl betrug \_\_\_\_\_ Teilnehmer/innen und \_\_\_\_\_ Betreuer/innen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Herbergseltern, der  
Heimleitung oder einer anderen öffentl. – rechtl.  
Körperschaft am Veranstaltungsort

**Anmerkungen:**

**TEILNEHMERLISTE (einschließlich Leiter/innen) gem. Ziff. III (2) Richtlinien zur Förderung der Jugendarbeit**

Bitte beachten Sie:

1. Es werden nur vollständig ausgefüllte Zeilen anerkannt.
2. Es werden nur eigenhändige Unterschriften der Teilnehmer anerkannt.
3. An- und Abreisetag gelten als volle Tage.



Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Alter	Teilnehmer o. Betreuer		Unterschrift
				T	B	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

**Bitte nicht ausfüllen:** \_\_\_\_\_ Teilnehmer x \_\_\_\_\_ Tage x \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ € Zuschusssumme