

(* Anschrift des Sportbundes oder Landesfachverbandes einsetzen, an den dieser Antrag nach Beendigung der Maßnahme zu schicken ist!)

Erstattungsantrag/Verwendungsnachweis
für eine Jugendfreizeit- u. Jugenderholungsmaßnahme

Nr. _____ / _____ / _____
lfd. Nr. / Jahr / Vereinsnummer

Die Jugendgruppe

_____ des Vereins, der Sportjugend des Sportbundes oder des Landesfachverbandes

Bitte vollständige Anschrift!

führte eine Jugendfreizeit- und Jugenderholungsmaßnahme durch in

_____ vom _____ bis _____ = _____ Tage
Ort/Land

Anzahl der Kinder/Jugendlichen (**ohne JuLeiCa**) _____

Anzahl der Betreuerinnen bzw. Betreuer (**ohne JuLeiCa**) _____

Anzahl der JuLeiCa-Inhaberinnen bzw. Inhaber (**JuLeiCa in Kopie dem Erstattungsantrag beifügen**) _____

Gesamtzahl _____

Verantwortliche Leiterin bzw.

Verantwortlicher Leiter der Maßnahme:

_____ Name, vollständige Anschrift und Telefon-Nr.

Die Dauer und der Ort der Jugendfreizeit- und Jugenderholungsmaßnahme werden hiermit bescheinigt:

_____ Ort, Datum _____ Unterschrift und Stempel der Leiterin/des Leiters der Einrichtung / Unterkunft

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben werden hiermit bestätigt:

_____ Ort, Datum _____ Stempel des Veranstalters/Vereins _____ Unterschrift der verantwortlichen Leiterin bzw. des verantwortlichen Leiters der Maßnahme

Bitte beachten: Der Zuschussbetrag wird nur auf das Vereinskonto überwiesen!

Wird von der Sportjugend des Sportbundes bzw. Jugendvertretung des Landesfachverbandes ausgefüllt!

- | | | | |
|----------|--|----------|--|
| A | Zahl der Teilnehmer einschl. der zu bezuschussenden Betreuerinnen/Betreuer ohne JuLeiCa: _____ TN | B | Dauer der Maßnahme: (Tage) _____ Tage |
| C | Teilnehmertage (TNT) ohne JuLeiCa: (= A x B) _____ TNT | D | Zuschuss pro Tag und Teilnehmer/Teilnehmer _____ € |
| E | JuLeiCa-Inhaberinnen/JuLeiCa-Inhaber (Kopie der JuLeiCard beigelegt) _____ TN | F | Teilnehmertage (TNT) mit JuLeiCa: (= B x E) _____ TNT |

Zuschussbetrag ohne JuLeiCa festgestellt auf: (= C x D) _____ €

Zuschussbetrag mit JuLeiCa festgestellt auf : (= F x 2,00 €) _____ €

_____ Ort, Datum

_____ Stempel / Funktion und Unterschrift der der Sportjugend des Sportbundes bzw. des Landesfachverbandes

Achtung!!! Aufbewahrungsfrist: 10 Jahre nach Ablauf des lfd. Haushaltsjahres!

