

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

**Erstattungsantrag/Verwendungsnachweis**  
**für eine Jugendfreizeit- u. Jugendholungsmaßnahme**

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 lfd. Nr. / Jahr / Vereinsnummer

**Die Jugendgruppe**

\_\_\_\_\_ des Vereins, der Sportjugend des Sportbundes oder des Landesfachverbandes

\_\_\_\_\_ Bitte vollständige Anschrift!

**führte eine Jugendfreizeit- und Jugendholungsmaßnahme 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 Jugendholungsmaßnahme 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!**

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