

Antrag / Teilnahmeliste für überfachliche Maßnahmen

gültig ab 01.01.2018



Antragsnummer (wird von der MSJ ausgefüllt)

Verein: _____ Jgd.abt./Fachsparte: _____

Bezeichnung der Maßnahme: _____ Ort: _____

Beginn der Maßnahme: _____ Ende: _____

Antragsteller/in _____ Telefon: _____

Kurzbeschreibung d. Maßnahme: _____

(Wesentliche Programminhalte in Stichworten. Bei fehlender Kurzbeschreibung erfolgt keine Förderung!!!)

Teilnehmer/innen München Stadt		
m	w	Gesamt

Teilnehmer/innen	
Landkreis	Andere
München ¹	Landkreise

Betreuer/innen		
m	w	Gesamt

**1) Ab einer/m Teilnehmer/in aus dem Landkreis München Antragstellung an den Kreisjugendring München-Land! (s. Richtlinien 4.1.2)
Kontakt: Burgweg 10; 82049 Pullach; Tel.: 089/ 744 140-22; Fax 089/ 744 140-33; <http://www.kjr-muenchen-land.de/zuschuesse.html>**

Vereinsstempel

Nr.	Betreuer/innen ² - Vor- und Zuname -	JuLeiCa Nummer ³	Vollständige Anschrift - Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort -	Alter ⁴	Eigenhändige Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

2) Ab 01.01.2018: Mit der Beantragung von Fördermitteln für überfachliche Maßnahmen (mind. 1 Übernachtung) sichert der Verein die Überprüfung der persönlichen Eignung zu (s. Richtlinien Ziff. 3.4)

3) Hier von der MSJ ausgestellte JULEICAs eintragen! Alle anderen Betreuerqualifikationen in Kopie beiliegen!

4) Bei Maßnahmenbeginn

München den _____
Datum, Unterschrift

Nr.	Teilnehmer/innen - Vor- und Zuname -	vollständige Anschrift			Alter bei Maßn.beginn	eigenhändige Unterschrift
		Straße/H-Nr.	PLZ	Wohnort		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Münchner Sportjugend im BLSV, Georg-Brauchle-Ring 93, 80992 München

Verwendungsnachweis für überfachliche Maßnahmen

(gültig ab 1.1.2014) (vorläufige Version)

Antragsnummer (wird von der MSJ ausgefüllt)

Verein: _____ Abteilung: _____

Bezeichnung d. Maßnahme: _____ Ort: _____

Termin: vom: _____ bis: _____

(weitere Angaben zu wesentlichen Programmpunkten, Teilnehmer/innen und Betreuer/innen bitte auf Teilnahmeliste eintragen!
Bei Maßnahmen mit überfachlichen UND sportlichen Programmanteilen unbedingt Förderrichtlinien Abschnitt 3.7 beachten!)

Defizitbezuschung

AUSGABEN (gem. beilieg. Rechnungskopien)

Beleg-Nr. _____

_____ **Unterkunft** EURO _____
_____ **Verpflegung/**Einzelbelege

_____, _____, _____, _____
_____, _____, _____ EURO _____

_____ **Fahrtkosten** gem. Beleg: EURO _____

oder bei Benutzung PKW; Kleinbus:

zurückgelegte Km je Person für Hinfahrt: _____ km
Rückfahrt _____ km
vor Ort: _____ km

insgesamt zurückgelegte Km je Person: _____ km x _____ Pers. x 0,04 € =

Sonstige Ausgaben:

_____ EURO _____

_____ EURO _____

_____ EURO _____ EURO _____

Summe/Ausgaben: EURO _____

abzüglich:

EINNAHMEN

Teilnehmergebühren:

EURO pro Person: _____ x _____ Anzahl EURO _____

Sonstige Zuschüsse:

P-K-Z (Fahrten u. Freizeiten) EURO _____

Sonstige (HILFE FÜR KIDS; **KJR MUC Land**, etc.) EURO _____

Spenden EURO _____

Summe/Einnahmen EURO _____

Notizen MSJ

DEFIZIT = BEANTRAGTER ZUSCHUSS

EURO _____

Für die Richtigkeit der Angaben:

München, den _____

Name Antragsteller/in (in Druckbuchstaben)

Unterschrift Antragsteller/in

Vereinsstempel