

# 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 <sup>1</sup>	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 <sup>2</sup> - Vor- und Zuname -	JuLeiCa Nummer <sup>3</sup>	Vollständige Anschrift - Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort -	Alter <sup>4</sup>	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)

**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

### Notizen MSJ

### AUSGABEN (gem. beilieg. Rechnungskopien)

Beleg-Nr.

\_\_\_\_\_ **Unterkunft** EURO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Verpflegung/** Einzelbelege \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

EURO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Fahrtkosten** gem. Beleg: EURO \_\_\_\_\_

oder bei Benutzung PKW; Kleinbus:

zurückgelegte Km je TN/Betr 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:

B1 Ferienfreizeit EURO \_\_\_\_\_

Sonstige (HILFE FÜR KIDS; KJR MUC Land etc.) EURO \_\_\_\_\_

Spenden EURO \_\_\_\_\_

**Summe/Einnahmen EURO \_\_\_\_\_**

**DEFIZIT = BEANTRAGTER ZUSCHUSS**

**EURO \_\_\_\_\_**

Für die Richtigkeit der Angaben:

München, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name des Antragstellers (in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Vereinsstempel