

Antrag / Teilnahmeliste für überfachliche Maßnahmen

(gültig ab 01.08.2015)



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	ESB ² liegt bei
1						<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>

2) Ab 01.01.2016 gilt: Vor mehrtägigen Maßnahmen muss JEDE/R Betreuer/in eine Einsichtnahmebestätigung (ESB)

der/dem Maßnahmenleiter/in vorlegen. Diese muss dem Antrag in Kopie beigelegt werden (s. Richtlinien 3.3)

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

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