
Antragssteller
Gruppe, Verein, Verband

Stadt Bergkamen
Jugendamt
Rathausplatz 1
59192 Bergkamen

PLZ, Ort, Datum

Verantwortlich:

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Antrag auf einen Zuschuss für:

- Jugendfahrten,- camps,- freizeiten**
(bis 11 Tage, mindestens 8 Personen)
- Internationale Jugendbegegnungen**
(4 – 21 Tage, mindestens 8 Personen)
- Ferienhilfswerk der Stadt Bergkamen**
(ab 12 Tage, mindestens 8 Personen)

1. Es wird folgende Maßnahme durchgeführt:

in: _____
(genaue Anschrift)

vom: _____ bis: _____ = _____ Tage

mit _____ Teilnehmenden, davon _____ aus Bergkamen, und _____ Betreuenden.

2. Leitung der Gruppe:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift

(Für je angefangene acht Gruppenteilnehmer wird eine Betreuungsperson bezuschusst, mindestens jedoch zwei.)

3. Die Leitung ist befähigt eine Gruppe zu führen. Mindestens eine Gruppenleitung ist in „Erster Hilfe“ ausgebildet.

4. Eine Unfall- und Haftpflichtversicherung ist abgeschlossen.

5. Wir bitten den Zuschuss auf das Konto BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____ zu überweisen.

6. Wir bitten um Zahlung eines Abschlages in Höhe von 75 % vor Antritt der Fahrt.

7. Änderungen der Zuschussvoraussetzungen sind dem Jugendamt bis spätestens 14 Tage nach Beendigung der Maßnahme mitzuteilen.

Datum, Stempel und Unterschrift des Leiters der Organisation

Anlagen:

- Übersicht über das geplante Programm