



Antragsstellender Träger	
Name	
Ansprechperson	
Anschrift	
E-Mail	
Bankverbindung für eine Überweisung	
Kontoinhaber	
Schulverein	Schule
IBAN	
BIC	
Verwendungszweck	

Kreis Stormarn  
 Erz. Kinder- und Jugendschutz  
 Mommsenstr. 11  
 23843 Bad Oldesloe

Stellungnahme der Jugendschutzbeauftragten	
befürwortet	abgelehnt
Zuschusshöhe	_____
Datum	
Unterschrift	

## ANTRAG

auf Gewährung eines Zuschusses nach der Richtlinie über die Mittelvergabe im **Erzieherischen Kinder- und Jugendschutzes** für eine Maßnahme mit

\_\_\_\_\_ Kinder und Jugendlichen      \_\_\_\_\_ Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter      \_\_\_\_\_ Eltern

<b>Thema</b>			
<b>Ort</b>			
<b>Beginn (Tag/Zeit)</b>			
<b>Ende (Tag/Zeit)</b>			
<b>Voraussichtliche Gesamtkosten</b>	€	<b>Beantragter Zuschuss:</b>	€
<b>Anzahl Teilnehmende</b>			
<b>Anzahl Leitungen</b>			

### Darstellung der Zielgruppe, Ziele und Inhalte

An welche Teilnehmenden richtet sich das Projekt?

Beschreibung der Ziele der Veranstaltung/des Projektes

Beschreibung der Inhalte & Methoden des Projektes

**Kosten und Finanzierungsplan**

<b>Kostenplan</b>	
Honorare	€
Verbrauchsmittel	€
Unterkunft & Verpflegung	€
Sonstige Ausgaben	€
<b>Summe</b>	<b>€</b>

<b>Finanzierungsplan</b>	
Teilnahmebeiträge	€
Eigenmittel des Trägers	€
andere Zuwendungen (Spenden etc.)	€
beantragte Zuwendung des Kreises	€
Zuwendung der Stadt/Gemeinde	€
Landesmittel	€
<b>Summe</b>	<b>€</b>

**Der Träger erklärt,**

- dass die **Finanzierung der Maßnahme mit dem Zuschuss aus Kreismitteln** gesichert ist,
- dass der **Zuschuss ausschließlich für die oben genannte Maßnahme verwendet** wird,
- dass für diese Maßnahme – außer den im Finanzierungsplan aufgeführten Mitteln – **weitere Mittel anderer Stellen nicht in Anspruch genommen werden**,
- dass die in diesem Antrag gemachten **Angaben richtig und vollständig** sind und
- dass die **Richtlinie** für die Förderung oben angegebenen Maßnahmen in der jeweils gültigen Fassung **anerkannt und beachtet** wird.

Datum, Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_