



Stadt Neuss  
Jugendamt  
Kinder- und Jugendförderung  
Michaelstraße 50  
41456 Neuss

\_\_\_\_\_  
Datum des Antrags

\_\_\_\_\_  
anerkannter Jugendverband

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/in

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
mobil

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zur Förderung von **Schulungen** in  
Jugendverbänden für das Rechnungsjahr 20\_\_\_\_ (nach Förderposition **2.6**)

Für die nachfolgend aufgeführte Maßnahme wird ein Zuschuss beantragt:

☐ eintägige Leiterschulung

☐ mehrtägige Leiterschulung

☐ mit Übernachtung

☐ ohne Übernachtung

Thema der Veranstaltung

Ort der Durchführung

Verantwortliche/r Tagungsleiter/in

Name

Anschrift

Referent/in

Name

Anschrift

Ausbildung

Dauer der Maßnahme: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Tage

Anzahl der Teilnehmenden

Jugendleiterqualifikation des/der Jugendleiters/-leiterin liegt vor **ja** ☐ **nein** ☐

Wir bitten um die Überweisung des Zuschusses auf folgendes Konto:

*Kontoinhaber* \_\_\_\_\_

*Bank* \_\_\_\_\_

*IBAN*      DE    |    |    |    |    |    |    \_\_\_\_\_

*BIC* \_\_\_\_\_

Ein Programm der geplanten Veranstaltung und eine Liste der Teilnehmenden sind dem Antrag als Anlage beigefügt.

Nach Abschluss der Maßnahme wird eine rechtsverbindliche Erklärung mit unterschriebener Liste der Teilnehmenden und einem Erfahrungsbericht vorgelegt.

---

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift  
des/der Antragsberechtigten

Anlagen

- Liste der Teilnehmenden
- Rechtsverbindliche Erklärung

Erforderlicher Anhang

- Nachweis über Anspruch auf Sonderförderung
- Erfahrungsbericht



Stadt Neuss  
Jugendamt  
Kinder- und Jugendförderung  
Michaelstraße 50  
41456 Neuss

Datum des Antrags

anerkannter Jugendverband

Ansprechpartner/in

Anschrift

PLZ

Ort

Telefon

mobil

### Liste der Teilnehmenden

Schulung nach Förderposition 2.6

Dauer: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bitte reichen Sie die Liste der Teilnehmenden beim Antrag **ohne** Unterschriften und beim Verwendungsnachweis **mit** Unterschriften ein.  
Leiter/innen bitte mit „L“ kennzeichnen

Nr.	Name, Vorname	Geb. Datum	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nr.	Name, Vorname	Geb. Datum	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Unterschrift
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

Bei mehr als 45 Teilnehmenden bitte ein gesondertes Blatt beifügen.

Jugendleiterqualifikation des/der Jugendleiters/-leiterin liegt vor **ja** **nein**  
☐