

Aktenzeichen:

Stadt Geesthacht  
Fachdienst Jugend, Sport und Kultur  
- Jugendpflege -  
Markt 15  
21502 Geesthacht

**Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:**

Fachdienst Jugend, Sport und Kultur  
Frau Schulze  
Telefon: 04152 / 13 - 3735  
E-Mail: Ria-Linda.Schulze@geesthacht.de

**▼ Hinweis:**

Der Antrag muss entsprechend der in den Leitsätzen genannten Frist **vor Beginn der Maßnahme** dem Fachdienst Bildung vorgelegt werden, ansonsten erfährt er keine Berücksichtigung.

## Antrag auf Gewährung einer Zuwendung (für Fahrten)

### 1. Angaben zum Antragsteller

Name / Bezeichnung des Vereins / des Trägers

Ansprechpartner/in

Anschrift

Telefon

E-Mail Adresse

### BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber *(bitte ausfüllen, wenn abweichend)*

Kreditinstitut

IBAN / Kontonummer

BIC / BLZ

### 2. Angaben zur Maßnahme

Jugenderholungsmaßnahme     Internationale Begegnung

Grund-/ Fortbildungslehrgang  
(für ehrenamtliche Mitarbeiter/-innen in der außerschulischen Jugendbildung)

Reisezeit (von-bis)\*

Fahrttage\*

Ort

TN

B

Fahrtenleitung

### 3. Kosten- und Finanzierungsplan

---

Gesamtkosten der Maßnahme

- Eigenanteil

- Beiträge der Teilnehmer/-innen

- Zuwendungen von Bund/Land/Kreis oder Kreis-, Land-, Bundesverbänden und -organisationen)

= **Zuwendungsfähige Gesamtkosten**

### 4. Weshalb kann die geplante Maßnahme in dem vorgesehenen Umfang nur durchgeführt werden, wenn eine Zuwendung gewährt wird?

---

### 5. Vorauszahlung

---

Es wird eine Vorauszahlung beantragt:

ja

nein

Begründung:

Höhe der Vorauszahlung:  
(mindestens 100,00 €, höchstens 60 %)

Zeitpunkt, zu dem die Mittel spätestens benötigt werden:

Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Wir erklären, dass wir einen ordnungsgemäßen Verwendungsnachweis mit vollständiger Teilnehmerliste innerhalb einer Ausschlussfrist **von vier Wochen nach Beendigung der Maßnahme** vorlegen werden.

Wir wissen, dass bei geringerer Teilnehmerzahl, Verkürzung oder Ausfall der Maßnahme die (zu viel) gezahlte Vorauszahlung bzw. Zuwendung zurückgefordert wird.

---

Datum, Ort

---

rechtsverbindliche Unterschrift des/der Antragstellers/in