

Jugendverband / Jugendgruppe:

Ort, Datum

Name, Anschrift und Telefon-Nr. der verantwortlichen Leiterin / des verantwortlichen Leiters

Stadt Georgsmarienhütte  
Fachbereich III  
Abteilung für Soziales und Jugend  
Oeseder Straße 85  
49124 Georgsmarienhütte

**Jugendpflegerische Maßnahme hier: Abrechnung**

Den beantragten Zuschuss bitte ich zu überweisen auf

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

**I. Maßnahme**

<input type="checkbox"/> Inland	<input type="checkbox"/> Wandern	<input type="checkbox"/> Jugendgruppen - leiterlehrgänge
<input type="checkbox"/> Ausland	<input type="checkbox"/> Fahrt	<input type="checkbox"/> Jugendbildungsmaßnahmen
	<input type="checkbox"/> Lager	
	<input type="checkbox"/> Internationale Begegnung	

**II. Zeitraum**  
\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Tag/e

**III. Zielort**  
\_\_\_\_\_

**IV. Teilnehmerzahl**  
Gesamtteilnehmer/Innen: \_\_\_\_\_ Personen  
davon \_\_\_\_\_ Gruppenleiter/Innen

<b><u>V. Vorangemeldet</u></b>	<b><u>VI. Bestätigt</u></b>
am _____	am _____

Hiermit beantrage ich einen Zuschuss aus Jugendpflegemitteln der Stadt Georgsmarienhütte. Die in diesem Antrag gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit. Ich bin mir bewusst, dass wahrheitswidrige Angaben strafrechtlich verfolgt werden.

**Unterschrift der Leiterin / des Leiters**

\_\_\_\_\_

Anlagen

**bitte wenden!**

**KOSTENZUSAMMENSTELLUNG:**

<b><u>Einnahmen</u></b>	
Teilnehmerbeiträge	
Eigenleistung	
Beantragter Zuschuss Stadt Georgsmarienhütte	
Beantragter Zuschuss Landkreis Osnabrück	
Sonstige Zuschüsse	
<b>gesamt</b>	

<b><u>Ausgaben</u></b>	
Fahrtkosten	
Unterbringung	
Verpflegung	
Referentenkosten	
Material	
Sonstiges	
<b>gesamt</b>	