

Name und Anschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Datum

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(Telefonnummer)

(E-Mail)

Zuschussanträge für Veranstaltungen sind spätestens 2 Monate nach ihrer Durchführung einzureichen. Bitte füllen Sie das Antragsformular (Seiten 1 bis 4) vollständig aus und legen Sie das Veranstaltungsprogramm bei.

Bitte geben Sie Ihre Bürger-Nr.* an:

* Entnehmen Sie die Bürger-Nr. Ihrem letzten Bewilligungsbescheid.

Kreisverwaltung Mayen-Koblenz
Kreisjugendamt
- Jugendförderung -
Bahnhofstraße 9
56068 Koblenz

Antrag
auf Gewährung eines Zuschusses im Rahmen der Richtlinien
des Kreisjugendamtes Mayen-Koblenz über die Förderung
der Jugendarbeit / Teilnahmepauschale nach dem Ganztagsförderungsgesetz

Art der Maßnahme (bitte ankreuzen):

- ☐ Schulung von ehrenamtlichen Mitarbeiter/-innen (2.1)
- ☐ Außerschulische Weiterbildung (2.2)
- ☐ Soziale Bildung und Freizeit (2.3) *
- ☐ Wohnortnahe Ferienbetreuung in den Schulferien (2.4) *
- ☐ Internationale Jugendbegegnung (2.5)

* **Hinweis:** Im Rahmen der Förderpositionen 2.3 und 2.4 können auch anspruchsberechtigte Kinder nach dem Ganztagsförderungsgesetz (GaFöG) berücksichtigt werden. Die Klassenstufe ist in der Teilnehmendenliste anzugeben.

Durchführungsort

Zeitraum (Datum)

Uhrzeit (von/bis)

Verantwortliche/-r Leiter/-in (Anschrift und Tel.-Nr.)

IBAN

BIC

Geldinstitut

Name und Anschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Bei Maßnahmen nach 2.1 und 2.2 - Name, Anschrift und Tel.-Nr. des Referenten

Veranstalter/Träger der Maßnahme

TEILNEHMENDE

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort	Alter	Klassen- stufe	Ver- anst- Tage	Unterschrift der Teilnehmenden (eigenhändig)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						
34.						

TEILNEHMENDE

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort	Alter	Klassenstufe	Veranst.-Tage	Unterschrift der Teilnehmenden (eigenhändig)
35.						
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						
41.						
42.						
43.						
44.						
45.						
46.						
47.						
48.						
49.						
50.						
51.						
52.						
53.						
54.						
55.						

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass nicht wahrheitsgemäße Angaben im Antrag oder in den beigegeführten Unterlagen zur Rückforderung des Zuschusses / der Pauschale führen können.

Hinweis zur Förderung im Rahmen des Ganztagsförderungsgesetzes (GaFöG):

Bei Maßnahmen nach Ziffer 2.3 und 2.4 werden anspruchsberechtigte Grundschulkinder mit **10,00 € je Kind und Betreuungstag** gefördert. Ab dem Schuljahr 2026/2027 gilt dies zunächst für Kinder der **1. Klassenstufe** und wird jährlich um eine weitere Klassenstufe erweitert.

Die sachliche Richtigkeit bescheinigt:

Für die Richtigkeit:

Leiter/-in der Veranstaltung

(Stempel und Unterschrift der für den Durchführungsort zuständigen Verwaltung, Jugendherberge o. ä.)

Die Beantwortung der folgenden Fragen ist wichtig für die Dokumentation der Jugendarbeit und der erbrachten Leistungen (insbes. der Dokumentation ehrenamtlicher Arbeit). Die Angaben werden anonym behandelt und ausschließlich zu Zwecken der Jugendhilfeplanung verwendet. Bitte beantworten Sie die Fragen möglichst vollständig.

1. Art des durchführenden Trägers

Kommunaler Träger (Ortsgemeinde, Stadt, Verbandsgemeinde) oder

Welche Art von kommunalem Träger der Jugendhilfe? Name angeben:

Träger der freien Jugendhilfe (Beispiele siehe unten)

Sitz (Gemeinde) des Trägers angeben:

Welche Art von freiem Träger der Jugendhilfe (bitte ankreuzen):

Einfachnennung (entweder/oder)

- ☐ Initiative
- ☐ kirchlicher Jugendverband / kirchliche Jugendgruppe
- ☐ Sportverband
- ☐ sonstiger Jugendverband / Jugendgruppe
- ☐ Jugendring
- ☐ Wohlfahrtsverband
- ☐ Sonstiger Träger

2. Stundenaufwand der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter (inkl. Vor- und Nachbereitung der Maßnahme). Bitte geleistete Stundenzahl in eigener Einschätzung angeben.

☐ ehrenamtlich geleistete Stunden:

☐ von Honorarkräften geleistete Stunden:

☐ hauptamtlich geleistete Stunden:

3. Durchführungsort (bitte ankreuzen)

- | | |
|---|--|
| ☐ VG Maifeld | ☐ VG Weißenthurm |
| ☐ VG Mendig | ☐ Stadt Andernach |
| ☐ VG Rhein-Mosel | ☐ Stadt Bendorf |
| ☐ VG Pellenz | ☐ Stadt Koblenz |
| ☐ VG Vallendar | ☐ Stadt Mayen |
| ☐ VG Vordereifel | ☐ Sonstiger Ort |

4. Haben junge Menschen (bis 27 Jahre) mit Migrationshintergrund teilgenommen?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, Anzahl angeben:

5. Haben schwerbehinderte Menschen teilgenommen?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, Anzahl angeben:

Die Angaben wurden nach bestem Wissen gemacht.

Leiter/-in der Veranstaltung

Bitte wenden Sie sich bei Rückfragen an das Kreisjugendamt Mayen-Koblenz.