
Jugendverband

Idar-Oberstein, _____

Stadtverwaltung Idar-Oberstein
Jugendamt / Sport
Auf der Idar 17
55743 Idar-Oberstein

Antrag auf Zuschuss aus Mitteln der Stadt Idar-Oberstein zur Förderung von

Wochenendfahrten

Jugendfahrten

Schulung Ehrenamt

Sonstiges _____

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Jugendverband: _____

Leiter der Maßnahme: _____

Zuschussempfänger: _____

Bankverbindung: _____

Anschrift: _____

Ort der Durchführung : _____

Anreisetag: _____

Abfahrt in Idar-Oberstein: _____

Abreisetag: _____

Ankunft in Idar-Oberstein: _____

Zuschussfähige Tage: _____

Teilnehmerzahl (Idar-Oberstein): _____

Betreuer: _____

(1 je angefangene 10 Teilnehmer)

Gesamtteilnehmerzahl: _____

Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft: _____

Wir versichern hiermit, dass der Leiter und alle bei dieser Maßnahme eingesetzten Betreuer eingehend auf diese Aufgabe vorbereitet wurden. Es ist bei der obengenannten Versicherungsgesellschaft eine Unfall- und Haftpflichtversicherung abgeschlossen worden. Wir wissen, dass der Zuschuss sofort in voller Höhe zurückgezahlt werden muss, wenn sich herausstellt, dass im Antrag oder in den Anlagen unrichtige Angaben enthalten sind.

Idar-Oberstein, _____

Unterschrift und Stempel des Zeichnungs-
berechtigten des Jugendverbandes

Unterschrift des Leiters