

## Förderung überörtlicher Jugendarbeit nach den Richtlinien des Landkreises Eichstätt

### ANTRAG AUF AKTIVITÄTENFÖRDERUNG

**1. Antragsteller:**

(Jugend-) Organisation: \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_

**2. Förderbereich:**

\_\_\_\_\_ (bitte auswählen zwischen Freizeitmaßnahme oder Jugendbegegnung)

**3. Titel der Maßnahme:**

\_\_\_\_\_

**4. Maßnahmeleitung:**

\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**5. Ort der Maßnahme:**

\_\_\_\_\_

**6. Dauer:**

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**7. Zahl der Teilnehmer/Innen:**

weiblich: \_\_\_\_\_ männlich: \_\_\_\_\_

**8. Zahl der beteiligten Jugendleiter/Innen:**

weiblich: \_\_\_\_\_ männlich: \_\_\_\_\_

**9. Einnahmen:**

a) Teilnehmergebühren \_\_\_\_\_  
 b) Sonstige Zuschüsse von \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 c) Sonstige Zuschüsse von \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 d) Sonstige Einnahmen \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**10. Ausgaben:**

a) Honorare \_\_\_\_\_  
 b) Fahrtkosten \_\_\_\_\_  
 c) Mieten \_\_\_\_\_  
 d) Unterkunft und Verpflegung \_\_\_\_\_  
 e) Arbeitsmaterialien \_\_\_\_\_  
 f) Druck- und Werbekosten \_\_\_\_\_  
 g) Sonstige Nebenkosten \_\_\_\_\_

**Summe der Einnahmen:** \_\_\_\_\_ €

**Summe der Ausgaben:** \_\_\_\_\_ €

**11. Fehlbetrag ohne Landkreis-Zuschuss:**

\_\_\_\_\_ €

Die Überweisung des Zuschusses soll erfolgen auf:

IBAN : \_\_\_\_\_  
 BIC: \_\_\_\_\_  
 Geldinstitut: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Der Antragsteller versichert, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.**

**Der Antragsteller erklärt, dass die Zuwendung zweckentsprechend verwendet wird.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/Stempel: \_\_\_\_\_

**Weitere erforderliche Unterlagen zur Antragsstellung:**

- **Ausschreibung und Einladung:** Aus der Ausschreibung oder Einladung müssen die Dauer, der angesprochene Teilnehmerkreis und eventuelle Teilnehmergebühren hervorgehen.
- **Programmablauf**
- **Finanzierungsaufstellung:** Mit der Finanzierungsaufstellung müssen alle mit der geförderten Maßnahme zusammenhängenden Einnahmen und Ausgaben aufgelistet werden. Belege müssen nicht beigelegt werden. Die Kommunale Jugendarbeit behält sich jedoch im Zweifelsfall eine Prüfung der Originalbelege vor.
- **Teilnehmernachweis:** Auf dem Teilnehmernachweis (siehe auch Vorlage) sind der Name, die Anschrift, das Alter und eine eigenhändige Unterschrift der Teilnehmer/Innen und Jugendleiter/Innen festzuhalten.
- **Qualifizierungsnachweis:** Nachweis über die Qualifizierung der Maßnahmeleitung in Form einer Kopie der Jugendleitercard oder geeigneten Nachweisen über Art, Umfang und Gültigkeit der Jugendleiterausbildung.



Bearbeitungsnummer: .....

## Förderung überörtlicher Jugendarbeit nach den Richtlinien des Landkreises Eichstätt

### Bewilligung von Aktivitätenförderung

**1. Antragsteller:**

(Jugend-) Organisation: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**2. Förderbereich:** \_\_\_\_\_

**3. Titel der Maßnahme:** \_\_\_\_\_

**4. Maßnahmeleitung:** \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**5. Ort der Maßnahme (PLZ):** \_\_\_\_\_

**6. Dauer:** vom \_\_\_\_\_ - bis \_\_\_\_\_

**7. Zahl der Teilnehmer/Innen:** weiblich: \_\_\_\_\_ männlich: \_\_\_\_\_

**8. Zahl der beteiligten Jugendleiter/Innen:** weiblich: \_\_\_\_\_ männlich: \_\_\_\_\_

**9. Einnahmen:**

a) Teilnehmergebühren \_\_\_\_\_

b) Sonstige Zuschüsse von \_\_\_\_\_

c) Sonstige Zuschüsse von \_\_\_\_\_

d) Sonstige Einnahmen \_\_\_\_\_

**10. Ausgaben:**

a) Honorare \_\_\_\_\_

b) Fahrtkosten \_\_\_\_\_

c) Mieten \_\_\_\_\_

d) Unterkunft und Verpflegung \_\_\_\_\_

e) Arbeitsmaterialien \_\_\_\_\_

f) Druck- und Werbekosten \_\_\_\_\_

g) Sonstige Nebenkosten \_\_\_\_\_

**Summe der Einnahmen:** \_\_\_\_\_ €

**Summe der Ausgaben:** \_\_\_\_\_ €

**11. Fehlbetrag ohne Landkreis-Zuschuss:** \_\_\_\_\_ €

Die Überweisung des Zuschusses erfolgt auf:

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

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

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Von der Kommunalen Jugendarbeit auszufüllen:

Gesamtausgaben

Förderbetrag:

€

Fehlbetrag

Die Förderung darf das Defizit nicht übersteigen!

\_\_\_ € x \_\_\_ TN x \_\_\_ Tage

Bearbeitungsvermerk der Kommunalen Jugendarbeit

Auf den oben bezeichneten Antrag hin gewähren wir Ihnen im Wege der Anteilsfinanzierung aus Mitteln der Förderung überörtlicher Jugendarbeit des Landkreises Eichstätt einen Zuschuss nach unseren geltenden Richtlinien.

Die Förderung ist zweckbestimmt für die oben genannte Maßnahme.

Hinweis für den Antragsteller:

Bewilligter Betrag:

€

Datum

Unterschrift

**Rechtsbehelfsbelehrung**

Gegen diesen Bescheid können Sie Klage erheben. Die Klage müssen Sie innerhalb **eines Monats nach Bekanntgabe dieses Bescheids** bei dem

**Bayerischen Verwaltungsgericht in München,  
Postfachanschrift: Postfach 200543, 80005 München,  
Hausanschrift: Bayerstr. 30, 80335 München,**

**schriftlich** oder **zur Niederschrift** des Urkundsbeamten der Geschäftsstelle dieses Gerichts erheben. In der Klage müssen Sie den Kläger, den Beklagten (Landkreis Eichstätt) und den Gegenstand des Klagebegehrens bezeichnen, ferner sollen Sie einen bestimmten Antrag stellen und die zur Begründung dienenden Tatsachen und Beweismittel angeben. Der Klageschrift sollen Sie diesen Bescheid in Urschrift oder Abschrift beifügen. Der Klage und allen Schriftsätzen sollen Sie Abschriften für die übrigen Beteiligten beifügen.

Hinweise zur Rechtsbehelfsbelehrung:

- Durch das Gesetz zur Änderung des Gesetzes zur Ausführung der Verwaltungsgerichtsordnung vom 22.06.2007 (GVBl S. 390) wurde das Widerspruchsverfahren im Bereich des Jugendschutzgesetzes abgeschafft. Es besteht keine Möglichkeit, gegen diesen Bescheid Widerspruch einzulegen.
- Die Klageerhebung durch E-Mail ist unzulässig.
- Kraft Bundesrechts ist bei Rechtsschutzanträgen zum Verwaltungsgericht seit 01.07.2004 grundsätzlich ein Gebührevorschuss zu entrichten.

**Teilnehmerliste**  
**Seite 1**

Antragsteller:  
Bezeichnung der Maßnahme:  
Ort der Maßnahme:

Beginn am:  
Ende am:

A. Referenten/Innen, verantwortliche Mitarbeiter/Innen

Nr.	Zuname, Vorname	PLZ, Wohnort	Anwesenheitstage	Eigenhändige Unterschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

B. Teilnehmer/Innen

Nr.	Zuname, Vorname	Alter	PLZ, Wohnort	Anwesenheitstage	Eigenhändige Unterschrift
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

**Teilnehmerliste**  
**Seite 2**

Antragsteller:  
Bezeichnung der Maßnahme:  
Ort der Maßnahme:

Beginn am:  
Ende am:

B. Teilnehmer/Innen

Nr.	Zuname, Vorname	Alter	PLZ, Wohnort	Anwesenheitstage	Eigenhändige Unterschrift
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					

**Teilnehmerliste**  
**Seite 3**

Antragsteller:  
Bezeichnung der Maßnahme:  
Ort der Maßnahme:

Beginn am:  
Ende am:

B. Teilnehmer/Innen

Nr.	Zuname, Vorname	Alter	PLZ, Wohnort	Anwesenheitstage	Eigenhändige Unterschrift
37.					
38.					
39.					
40.					
41.					
42.					
43.					
44.					
45.					
46.					
47.					
48.					
49.					
50.					
51.					
52.					
53.					
54.					
55.					
56.					
57.					
58.					
59.					
60.					