



Kreisjugendring Schweinfurt
 Felix-Wankel-Straße 3
 97526 Sennfeld
 Tel. 09721 6462033

E-Mail: info@kjr-sw.de

Eingangsdatum:
Antrags-Nr.:

Zuschussantrag an den Kreisjugendring Schweinfurt

Zuschusstitel 5 - Grundförderung der Jugendverbände (ZPL)

Antragstellende Jugendorganisation: (Name und Anschrift Verband/Verein)

Verantwortliche:r für Antragstellung: (Vorname, Name, Anschrift)

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bescheid zustellen an: _____
 (Name und Anschrift)

Bankverbindung: (keine Privatkonten)

Kontoinhaber: _____ Name Geldinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Verwendungszweck: _____

Verantwortliche:r auf Landkreisebene: _____

Finanzierungsplan

Berechnungsschlüssel:

Sockelbetrag:

bis zu 5 Gemeinden 200,00 €	bis zu 10 Gemeinden 300,00 €	bis zu 15 Gemeinden 500,00 €	bis zu 20 Gemeinden 800,00 €	über 20 Gemeinden 1.000,00 €
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Vertretungen auf der Vollversammlung (je Delegierter 60,00 €): Frühjahr _____ Herbst _____

Vorstandsmitgliedern (je Verband 120,00 €): _____

$$\underline{\hspace{2cm}} + \underline{\hspace{2cm}} \times 60,00 \text{ €} + \underline{\hspace{2cm}} \times 120,00 \text{ €} = \underline{\hspace{2cm}}$$

Sockelbetrag
Vertretungen VV
Vorstandsmitglied

Gesamtausgaben (= Aufstellung auf der Rückseite/Verwendungsnachweis)

- Einnahmen:

- Sonstige Einnahmen (z.B. sonstige Zuschüsse) _____
- Erwarteter Zuschuss vom BJR _____
- Erwarteter Zuschuss vom BezJR _____
- Erwarteter Zuschuss vom KJR _____
- Erwarteter Zuschuss vom SJR _____

= Restbetrag (Eigenanteil)
