



Kreisjugendring Schweinfurt  
Felix-Wankel-Straße 3  
97526 Sennfeld  
Tel. 09721 6462033  
E-Mail: info@kjr-sw.de

**Zuschussantrag**  
(bitte KJR oder SJR ankreuzen)



STADTJUGENDRING  
SCHWEINFURT

Stadtjugendring Schweinfurt  
Markt 1  
97421 Schweinfurt  
Tel. 09721 517862  
E-Mail: post@sjr-sw.de

Eingangsdatum:
Antrags-Nr.:

**Zuschusstitel** (bitte ankreuzen)

**1. Bildung**

Förderung der Aus- und Fortbildung von ehrenamtlichen Jugendleiter:innen (AEJ) inkl. Individualzuschuss  
Förderung von Jugendbildungsmaßnahmen (JBM)

**2. Freizeiten**

Förderung von Kinder- und Jugendfreizeiten im In- und Ausland  
Förderung von internationaler Jugendarbeit

**Antragstellende Jugendorganisation:** (Name und Anschrift Verband/Verein)

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

**Bescheid zustellen an:** \_\_\_\_\_

(Name und Anschrift) \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:** (keine Privatkonten – Ausnahme Individualzuschuss)

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

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

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Anzahl TN: \_\_\_\_\_ Anzahl TN aus LKR SW: \_\_\_\_\_ Anzahl TN aus Stadt SW: \_\_\_\_\_ TN-Beitrag: \_\_\_\_\_

Anzahl Betreuer:innen LKR SW: \_\_\_\_\_ Anzahl Betreuer:innen Stadt SW: \_\_\_\_\_

**Finanzierungsplan**

**Berechnungsschlüssel:**

1 a/b) \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_  
Förderfähige TN      Tage      Tagessatz  
 Individualzuschuss: max. 50% der Gesamtkosten (max. 150,00€)



2 a/b) \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_  
Förderfähige TN + Betreuer:innen + Küchenpersonal      Tage      Tagessatz

**Gesamtausgaben** (= Aufstellung auf der Rückseite/Verwendungsnachweis)

**- Einnahmen:**

- Teilnahmebeiträge \_\_\_\_\_
- Sonstige Einnahmen (z.B. sonstige Zuschüsse) \_\_\_\_\_
- Erwarteter Zuschuss vom BJR \_\_\_\_\_
- Erwarteter Zuschuss vom BezJR \_\_\_\_\_
- Erwarteter Zuschuss vom KJR \_\_\_\_\_
- Erwarteter Zuschuss vom SJR \_\_\_\_\_
- Erwarteter Zuschuss der Gemeinde (Schwebheimer Modell) \_\_\_\_\_

**= Restbetrag (Eigenanteil)** \_\_\_\_\_

## Verwendungsnachweis

1. Der Verwendungsnachweis ist für die Gesamtkosten aufzustellen. Er kann nur dann anerkannt werden, alle erforderlichen Angaben eingetragen sind.
2. Für Titel 1, 2, 4 und 5 sind **keine** Belege beizulegen. Für **Titel 3 sind** Kopien der Belege einzureichen.

Beleg-Nr.	Bezeichnung / Grund der Zahlung	Empfänger:in	Zahldatum	Betrag in €
Gesamtausgaben der Maßnahme:				

**Anlagen:** (bitte ankreuzen)

- Ausschreibung bzw. Einladung
- Teilnehmer:innenliste (Muster mit Originalunterschriften)
- Programmbereich
- Reflexionsbericht
- Ggf. eigener Verwendungsnachweis

**Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass der Antrag inkl. aller Anlagen sachlich und rechnerisch richtig ist.**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller:in