

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

☐

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

|                |
|----------------|
| Eingangsdatum: |
| Antrags-Nr.:   |

☐

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

**Zuschusstitel 3b -Renovierungsaufwand und Ausstattung von Einrichtungen der Jugendarbeit**

**Antragstellende Jugendorganisation:** (Bitte geben Sie den Namen des Vereins sowie Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort an.)

**Verantwortliche:r für Antragstellung:**

Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**Bescheid zustellen an:**

Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort \_\_\_\_\_

**Bankverbindung: (keine Privatkonten)**

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

Name Geldinstitut \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

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

**Lage der Jugendeinrichtung:** \_\_\_\_\_

**Nutzer:innen des Raums:** \_\_\_\_\_

**Begründung der Renovierung:** \_\_\_\_\_

**Finanzierungsplan**

**Berechnungsschlüssel:**

KJR SW: 50 % der förderfähigen Kosten (max. 1.200,00 €).

SJR SW: 50 % der förderfähigen Kosten (max. 1.200,00 €)

**Gesamtausgaben** (= Summe aus Renovierungsaufwand, Ausstattung und Eigenleistung eintragen)

\_\_\_\_\_

**./. Einnahmen**

Sonstige Einnahmen (z.B. Spenden)

\_\_\_\_\_

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

Der Verwendungsnachweis ist für die Gesamtkosten aufzustellen.  
Er kann nur dann anerkannt werden, wenn alle erforderlichen Angaben eingetragen sind.  
Bei Titel 3b bitte die Kopien der Belege miteinreichen.

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

**Anlagen:** (bitte ankreuzen)

- ☐ Kopien der Rechnungen
- ☐ Eigener Verwendungsnachweis
- ☐ Foto der Einrichtung nach Fertigstellung der Arbeiten
- ☐ Namen der ehrenamtlich Tätigen im Stundennachweis (Formblatt)

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

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

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