

CORONA-SONDERFÖRDERUNG 2020

Antragsfrist: 15. November 2020

Hinweis: Alle Aktivitäten in Corona-Zeiten sind besondere Aktivitäten!

Antrag auf Zuschussgewährung für besondere Aktivitäten

Antragsteller:

Name der Gruppe mit Verbandsangabe

Verantwortliche/r:

Name, Vorname

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Adresse:

(bitte konkret angeben –
Geschäftsstelle oder Privatadresse)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Straße/Hausnummernr.:

PLZ/Ort:

Kontoverbindung:

(bitte Kontoinhaber/in angeben)

(Überweisungen auf Privatkonten sind ausgeschlossen)

IBAN:

1. Mitarbeit im Stadtjugendring Bamberg

(bitte zutreffende aktive Mitarbeit ankreuzen! Überprüfung erfolgt anhand der Unterschriftslisten des SJR)

- | | | | | |
|--------------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Teilnahme an der Herbstvollversammlung | | | |
| <input type="checkbox"/> | Beitrag für den virtuellen Tag der Jugend | | | |
| <input type="checkbox"/> | Anzahl der JuleiCa - Inhaber/innen | | | |
| <input type="checkbox"/> | regelmäßige Mitarbeit im Vorstand des SJR mit ____ Mitglied/ern | | | |
| <input type="checkbox"/> | Verfassung von ____ Beiträgen für den Rundbrief des SJR | | | |
| <input type="checkbox"/> | Beteiligung an folgenden Veranstaltungen des SJR (z.B. Politalk, Seminar, Schulungen ...) | | | |
| <input type="checkbox"/> | <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| | Datum: Tln.-Anzahl: Ort der Durchführung/Maßnahmenbezeichnung | | | |
| <input type="checkbox"/> | <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| | Datum: Tln.-Anzahl: Ort der Durchführung/Maßnahmenbezeichnung | | | |
| <input type="checkbox"/> | <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| | Datum: Tln.-Anzahl: Ort der Durchführung/Maßnahmenbezeichnung | | | |

2. Aktivitäten der Jugendgruppen

(Kopien von Projektskizze, Jahresprogramm und/oder Pressemitteilung notwendig als Nachweis der Durchführung!)

Nr.	Anlagennummer	Kurzbezeichnung der Maßnahme (z.B. öffentl. Theateraufführung, Podiumsdiskussion, ...)	TN.-zahl:	Zielgruppe und Zielsetzung (z.B. Mädchen-, Jungenarbeit, ...; sofern nicht aus der Anlage klar ersichtlich!)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

(weitere besondere Aktivitäten bitte auf einem gesonderten Blatt unterzeichnen lassen)

3. Liste der Gruppe

Anzahl der Teilnehmer/innen	Bezeichnung der Gruppe	grundsätzlicher Gruppenraum/Treffpunkt	Gruppenzeiten (Tag, von bis)

Der/die Antragsteller/in bestätigt hiermit die Richtigkeit der Angaben, die Bevollmächtigung der Antragstellung für den Verband/die Gruppe und erkennt die jeweils aktuelle Form der Zuschussrichtlinien des Stadtjugendrings Bamberg an.

Ort, Datum

Unterschrift des/r Antragssteller/in