

## CORONA-SONDERFÖRDERUNG 2022

Antragsfrist: 15. November 2022

**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/Hausnummern.:

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 virtuellen Frühjahrsvollversammlung  |   |                      |                      |        |              |   |
| <input type="checkbox"/> | Teilnahme an der hybriden Herbstvollversammlung   |   |                      |                      |        |              |   |
| <input type="checkbox"/> | Plakatwandaktion / Tag der Jugend   |   |                      |                      |        |              |   |
| <input type="checkbox"/> | Beitrag bei der Aktion „Neustart Jugendarbeit“ im WOBLA   |   |                      |                      |        |              |   |
| <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><tr><td>Datum:</td><td>Tln.-Anzahl:</td><td>Ort der Durchführung/Maßnahmenbezeichnung</td></tr></table> | <input type="text"/>                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Datum: | Tln.-Anzahl: | Ort der Durchführung/Maßnahmenbezeichnung |
| <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><tr><td>Datum:</td><td>Tln.-Anzahl:</td><td>Ort der Durchführung/Maßnahmenbezeichnung</td></tr></table> | <input type="text"/>                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Datum: | Tln.-Anzahl: | Ort der Durchführung/Maßnahmenbezeichnung |
| <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><tr><td>Datum:</td><td>Tln.-Anzahl:</td><td>Ort der Durchführung/Maßnahmenbezeichnung</td></tr></table> | <input type="text"/>                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Datum: | Tln.-Anzahl: | Ort der Durchführung/Maßnahmenbezeichnung |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                      |                      |                      |        |              |   |
| Datum:                   | Tln.-Anzahl:  | Ort der Durchführung/Maßnahmenbezeichnung |                      |                      |        |              |   |

