

## Formular 1

Antragsteller		Hamburg, den	
Anschrift		Telefonnummer	
BIC		IBAN-Nummer	
Kontoinhaber			

Katholische Jugend Hamburg  
Gabriele Wilke  
Lange Reihe 2

**20099 Hamburg**

## Zuschuss für Bildungsmaßnahmen

**Antrag auf einen Zuschuss aus Mitteln der Pos. 2.3.1.2 des Landesförderplans  
der Freien und Hansestadt Hamburg**

**Haushaltsjahr \_\_\_\_\_**

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Gruppenleiter\_innen- bzw. Mitarbeiter\_innen-Ausbildung
- Gruppenleiter\_innen- bzw. Mitarbeiter\_innen-Weiterbildung
- Außerschulische Bildung (z. B. politische, soziale, kulturelle Bildung)
- Die Möglichkeiten für eine Bezuschussung der nachstehenden Maßnahme sind uns nicht bekannt

Titel der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Geplanter Termin von \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Uhr

Veranstaltungsart: (bitte ankreuzen)

Abendseminar  Tagesseminar  Wochenendkurs  Wochenkurs: \_\_\_\_\_ Tage

Tagungsstätte und/oder  
Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Teilnehmer: Anzahl \_\_\_\_\_ im Alter von ca. \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Jahre

Zielgruppe:  Gruppenleiter\_innen  Mitglieder  Sonstige Interessenten

Verantwortliche/r Leiter\_in: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/Telefax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Weitere Leiter\_innen, \_\_\_\_\_

Teamer\_innen, Referent\_innen: \_\_\_\_\_

## Voraussichtliche Kosten

1. Fahrtkosten	_____	EUR
2. Unterkunft und Verpflegung	_____	EUR
3. Referentenhonorare (____Personen à EUR _____)	_____	EUR
4. Arbeitsmaterial	_____	EUR
5. Sonstige näher zu erläuternde Kosten	_____	EUR
Gesamtsumme	_____	EUR

## Finanzierungsplan

1. Vorgesehene Eigenleistung der Teilnehmer_innen _____ EUR pro Person	_____	EUR
2. Sonstige Leistungen durch _____	_____	EUR
3. Erbetener Zuschuss	_____	EUR
Gesamtsumme	_____	EUR

Kurze Erläuterungen zum Thema sowie zur Programmplanung, Zielsetzung, Vorbereitung und Durchführung.

*Wir versichern, dass wir sämtliche Vorgaben aus der "Vereinbarung zum Tätigkeitsausschluss einschlägig vorbestrafter Personen" befolgen und die erweiterten Führungszeugnisse entsprechend dieser Vereinbarung einsehen und dokumentieren.*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Leiters/der Leiterin