

Formular 2

Antragsteller		Ort, Datum	
Anschrift		Telefonnummer	
BIC		IBAN-Nummer	
Kontoinhaber			

BDKJ LAG SH
 Gabriele Stracke
 Lange Reihe 2
20099 Hamburg

Zuschuss für Freizeiten**Antrag auf einen Zuschuss aus Landesmitteln Schleswig Holstein****Haushaltsjahr _____**

Reiseziel: _____

 Geplanter Termin: vom _____ bis _____
 (An- und Abreise = 2 Tage)

Geschätzte Anzahl Teilnehmer_innen: _____

Verantwortliche/r Leiter_in: _____

Straße, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Weitere Leiter_innen, _____

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.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Maßnahme bis 6 Wochen nach Ende der Maßnahme bei der BDJ LAG abgerechnet werden muss.

Bei einer Bezuschussung bitten wir um Überweisung auf das obige Konto.

 Unterschrift des Leiters/der Leiterin