Jugendförderprogramm Antrag 3

* Integrative Freizeiten mit Menschen mit Behinderung gemäß SCHWBG (Richtlinien 3)

|  |
| --- |
| Ort und Land der Durchführung: |
| Dauer der Freizeit in Tagen: Datum: von bis |
| Zahl der TeilnehmerInnen (im Alter von 6-27 Jahren): |
| Zahl der JugendleiterInnen (ab 15 Jahren):mit Juleica: ohne Juleica: gesamt: |
| TeilnehmerInnen insgesamt: |
| Name der Jugendgruppe:  |
| Adresse: Internetadresse:[ ]  Ja, wir möchten als Verein auf die Internetseite der www.jugendagenturen.de verlinkt oder  eingetragen werden[ ]  Nein, wir möchten nicht verlinkt, eingetragen werden |
| LeiterIn:  |
| Telefonnummer: |
| E-Mail-Adresse: |
| IBAN: |
| Geldinstitut:  |
| Genaue Bezeichnung des/derKontoinhabers/in:  |

**Anlagen**

* TeilnehmerInnenliste (Formular TL)
* JugendleiterInnenliste (Formular JL)
* Qualifizierungsnachweis (Kopie Juleica oder Berufszertifikat)
* Beleg (z.B.Kopie Rechnung Übernachtung, Fahrtkosten oder Lebensmittel)

Wir versichern, dass die gemachten Angaben richtig sind. Die Richtlinien und Qualitätsstandards für das Förderprogramm im Landkreis Lörrach sind bekannt und werden hiermit rechtsverbindlich anerkannt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |