

An den



**Erstattungsantrag/Verwendungsnachweis
für eine Jugendfreizeit- u. Jugenderholungsmaßnahme**

Nr. / 2019 /
lfd. Nr. / Jahr / Vereinsnummer

Die Jugendgruppe

des Vereins, der Sportjugend des Sportbundes oder der Jugendorganisatin des Landesfachverbandes

Bitte vollständige Anschrift!

führte eine Jugendfreizeit- und Jugenderholungsmaßnahme durch in

Ort/Land vom _____ bis _____ = _____ Tage

Anzahl der Kinder/Jugendlichen (ohne JuLeiCa) _____

Anzahl der Betreuerinnen bzw. Betreuer (ohne JuLeiCa) _____

Anzahl der JuLeiCa-Inhaberinnen bzw. Inhaber
(JuLeiCa in Kopie dem Erstattungsantrag beifügen) _____

Gesamtzahl _____

Verantwortliche Leiterin bzw.

Verantwortlicher Leiter

der Maßnahme:

Name, vollständige Anschrift und Telefon-Nr.

Die Dauer und der Ort der Jugendfreizeit- und Jugenderholungsmaßnahme werden hiermit bescheinigt:

Ort, Datum _____ Unterschrift und Stempel der Leiterin/des Leiters der Einrichtung / Unterkunft

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben werden hiermit bestätigt:

Ort, Datum _____ Stempel des Veranstalters/Vereins _____ Unterschrift der verantwortlichen Leiterin bzw. des verantwortlichen Leiters der Maßnahme

Wird von der Sportjugend des Sportbundes bzw. Jugendorganisation des Landesfachverbandes ausgefüllt! **BITTE BEACHTEN:** Der Zuschussbetrag wird nur auf das Vereinskonto überwiesen!

A	Zahl der Teilnehmer einschl. der zu bezuschussenden Betreuerinnen/Betreuer ohne JuLeiCa: _____ TN	B	Dauer der Maßnahme: _____ Tage
C	Teilnehmertage (TNT) ohne JuLeiCa: (= A x B) _____ TNT	D	Zuschuss pro Tag und Teilnehmerin/Teilnehmer _____ €
E	JuLeiCa-Inhaberinnen/JuLeiCa-Inhaber (Kopie der JuLeiCard beifügt) _____ TN	F	Teilnehmertage (TNT) mit JuLeiCa: (= B x E) _____ TNT
Zuschussbetrag ohne JuLeiCa festgestellt auf: (= C x D): _____ €			
Zuschussbetrag mit JuLeiCa festgestellt auf: (= F x 2,00 €) _____ €			

Ort, Datum _____

Stempel / Funktion und Unterschrift der Sportjugend des Sportbundes bzw. der Jugendorganisation des Landesfachverbandes

Achtung!!! Aufbewahrungsfrist: 10 Jahre nach Ablauf des lfd. Haushaltsjahres!

TEILNAHMELISTE

der Jugendfreizeit- oder Erholungsmaßnahme _____

vom _____ bis _____ in _____ (Ort)

Bitte Zutreffendes ankreuzen!!!

- 1. Teilnehmerin oder Teilnehmer
- 2. Betreuerin oder Betreuer
- 3. JuLeiCa-Inhaberin oder JuLeiCa-Inhaber

Ifd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsjahr	Wohnort	Verein			
					1	2	3

Wichtig!!! Kopie der JuLeiCard ist dem Erstattungsantrag beizufügen!!!

