

Antrag für überfachliche Maßnahmen

Verein: _____

Jgd.abteilung/Fachsparte _____

Bezeichnung der Maßnahme: _____

Ort der Maßnahme: _____

Beginn der Maßnahme: _____

Ende der Maßnahme: _____

Kurzbeschreibung der
Maßnahme: _____

Antragsnummer: _____

Referenznummer: _____

Eingangsdatum: _____

wird von MSJ ausgefüllt!

Wesentliche Programminhalte in Stichworten. Bei fehlender Kurzbeschreibung erfolgt keine Förderung

Teilnehmende Stadtgebiet München		
w	m	Gesamt

Teilnehmende	
Landkreis München*	Andere Landkreise

Betreuende		
w	m	Gesamt

*Bei Teilnehmenden aus dem Landkreis München muss die Antragsstellung an den Kreisjugendring München-Land gestellt werden (s. Richtlinien 4.1.2); Kontakt: Burgweg 10, 82049 Pullach, www.kjr-muenchen-land.de

Antragsstellende Person: _____

Kontakt-Mail: _____

Kontakt-Telefon: _____

Anmerkungen für die
Bearbeitung: _____

! Achtung: Diese Antragsseite muss nicht ausgefüllt werden, wenn Sie einen **digitalen Zuschussantrag** über unsere Website www.msj.de stellen. **!**

Verwendungsnachweis überfachliche Maßnahmen

Verein: _____ Bez. d. Maßnahme: _____ von ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____

Defizitbezuschung*

Ausgaben (gem. beiliegender Rechnungskopien)

Beleg Nr.	<u>Unterkunft</u>	_____ €
_____	U1	_____ €
	<u>Verpflegung</u>	_____ €
_____	V1	_____ €
_____	V2	_____ €
_____	V3	_____ €
_____	V4	_____ €
	<u>Fahrkosten</u>	_____ €
_____	F1	_____ €
	F2	Hinfahrt _____ km je Person
	Benutzung	Rückfahrt _____ km je Person
	PKW/Kleinbus	Vor Ort _____ km je Person
		Ges. _____ km je Person x 0,04 €
		_____ €
	<u>Weitere Ausgaben</u>	_____ €
_____	WA1	_____ €
_____	WA2	_____ €
_____	WA3	_____ €
SUMME AUSGABEN		_____ €

Notizen MSJ

Einnahmen

Teilnahmegebühren	_____ €
Hilfe für Kids	_____ €
Sonstige Einnahmen (z.B. Spenden)	_____ €
PKZ (B1-Zuschuss)	_____ €
SUMME EINNAHMEN	_____ €

Notizen MSJ

DEFIZIT (Ausgaben – Einnahmen): _____ €

Notizen MSJ

*weitere Angaben oder Kostenaufstellungen können ergänzend beigelegt oder bei digitaler Antragsstellung hochgeladen werden.

Achtung: Diese Antragsseite muss nicht ausgefüllt werden, wenn Sie einen **digitalen Zuschussantrag über unsere Website www.msj.de stellen.**

Teilnahmeliste für überfachliche Maßnahmen

Verein: _____ Bez. d. Maßnahme: _____ von ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____

Nr.	Teilnehmende Person (Vor- und Nachname)	Vollständige Anschrift		Wohnort	Alter (Maßn.-Beginn)	Eigenhändige Unterschrift
		Straße/Haus-Nr.	PLZ			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Teilnahmeliste für überfachliche Maßnahmen

Verein: _____ Bez. d. Maßnahme: _____ von ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____

Nr.	Teilnehmende Person (Vor- und Nachname)	Vollständige Anschrift			Alter (Maßn.-Beginn)	Eigenhändige Unterschrift
		Straße/Haus-Nr.	PLZ	Wohnort		
21						
22						
23						
24						
25						

Betreuende

Nr.	Betreuende Person (Vor- und Nachname)	JULEICA Nummer*	Vollständige Anschrift		Alter (Maßn.-Beginn)	Eigenhändige Unterschrift
			- Straße, Haus-Nr.,	PLZ, Wohnort -		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

*Hier die von der MSJ ausgestellte JULEICA-Nummer eintragen. Alle anderen Betreuerqualifikationen in Kopie/als Scan/Bild beifügen!

*Mit der Beantragung von Fördermitteln für überfachliche Maßnahmen (mind. eine Übernachtung) sichert der Verein die Überprüfung der persönlichen Eignung zu (s. Richtlinien Ziff 3.4).

*Mit der Unterschrift bestätigt der Antragssteller die Richtigkeit aller gemachten Angaben und Anhänge.

München, den _____

Datum, Unterschrift*

Vereinsstempel