

Zuschussantrag für Tagesfahrten

vorbehaltlich der abschließenden Beschlussfassung

Bitte eine Teilnehmerliste beifügen!



Antrag bitte innerhalb von 4 Wochen nach Durchführung der Fahrt im Jugendamt einreichen!

Antragsteller	
Veranstalter/in	
Antragsteller/in	
Anschrift	
IBAN / BIC / Kontoinhaber	

durchgeführte Maßnahme		
Zielort/Gebiet		
Datum	(Uhrzeit) von	bis
Anzahl der Teilnehmer/innen	Anzahl der Betreuer/innen	

Bestätigung	
Aufenthalt der Gruppe in der Einrichtung am _____ (Uhrzeit) von _____ bis _____ Personenanzahl _____	Stempel der Einrichtung Ort, Datum und Unterschrift der Einrichtung

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Das Antragsformular senden Sie bitte an:

Landkreis Ammerland
Jugendamt
Frau Schulz
Ammerlandallee 12
26655 Westerstede

Kontakt

Frau Schulz
Telefon 04488/56-3191
Fax 04488/56-3339

Teilnehmerliste (bitte alle angeben)

[illegible]