

# Zuschussantrag für Tagesfahrten

vorbehaltlich der abschließenden Beschlussfassung

Bitte eine Teilnehmerliste beifügen!



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

<b>Antragsteller</b>
Veranstalter/in
Antragsteller/in
Anschrift
IBAN / BIC / Kontoinhaber

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

<b>Bestätigung</b>		
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:

Kontakt

Landkreis Ammerland  
Jugendamt  
Frau Schulz  
Ammerlandallee 12  
26655 Westerstede

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

## **Teilnehmerliste** (bitte alle angeben)

