

Träger/Organisation (Anschrift, Telefon, E-Mail)		Bearbeitungsvermerke
Leitung der Maßnahme (Anschrift, Telefon, Alter, E-Mail)		
Geldinstitut	IBAN	BIC
Kontoinhaber/-in (kein Privatkonto)		

Stadt Münster
 Der Oberbürgermeister
 Amt für Kinder, Jugendliche und Familien

48127 Münster

Antrag (universal) auf Bewilligung eines Zuschusses nach den Richtlinien zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit nach Förderposition

Bitte beachten Sie die Fristen, die notwendigen Anlagen und Besonderheiten der jeweiligen Förderposition. Für weitere Erläuterungen verwenden Sie bitte die Rückseite.

Bezeichnung der Maßnahme	von – bis
Maßnahme in (Ort)	Anzahl der Übernachtungen

Teilnehmende aus Münster incl. Leitung	Individualbetreuung (Inklusionsförderung)	Betreuungsschlüssel (Individualbetreuung) 1 :
---	--	---

Angebot der Jugendverbandsarbeit ?

Finanzierungsplan:

Kosten insgesamt:	€
Teilnahmegebühren	€
Zuschüsse Dritter	€
Eigenmittel	€
Erbetener Zuschuss (dieser Antrag)	€

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers / der Organisation, Datum

Weitere Erläuterungen: