

**Stadt Duisburg
Jugendamt (51-11)
47049 Duisburg**

über

**BDKJ Duisburg
Karl-Jarres-Str. 152
47053 Duisburg**

ANTRAG

auf Gewährung eines Zuschusses für außerörtliche Erholungsmaßnahmen

Träger der Maßnahme _____

Ort der Maßnahme _____

Art der Maßnahme _____

Anschrift _____

Dauer der Maßnahme _____

Anzahl der Teilnehmer (TN) nach

3.1 der Richtlinien _____ x _____ **Tage =** _____ **TNT**

3.2 der Richtlinien _____ x _____ **Tage =** _____ **TNT**

3.4 der Richtlinien _____ x _____ **Tage =** _____ **TNT**

Ich verpflichte mich:

- die Mittel nur gemäß den Richtlinien zur Förderung außerörtlicher Erholungsfreizeiten zu verwenden
- bis 2 Wochen nach Ende der Maßnahme einen rechtsverbindlich unterschriebenen Verwendungsnachweis einschließlich einer Teilnehmerliste einzureichen.

Unterschrift

- je angefangene 7 Teilnehmer nach 3.1 der Richtlinien = 1 Betreuer
- je angefangene 5 Teilnehmer nach 3.2 der Richtlinien = 1 Betreuer
- je angefangene 3 Teilnehmer mit Behinderung oder nach 3.2.8 = 1 Betreuer
- ab 31 Teilnehmer = 1 zusätzlicher Leiter
- TNT = Teilnehmertage