

Stadtverwaltung Görlitz  
 Amt für Jugend/Schule & Sport/Soziales  
 Jugendförderung  
 Hugo-Keller-Straße 14  
 02826 Görlitz

Eingangsvermerk - Empfänger

Eingangsvermerk - Formularyserver

## Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für Erholungsreisen und Ferienspiele nach der Richtlinie der Stadt Görlitz zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit

### Antragsteller

Name		Vorname
Straße		Hausnr.
PLZ	Ort	Telefon (Für Rückfragen)

### Ich / Wir beantragen die Gewährung einer Zuwendung für folgende Maßnahme:

**Erholungsreise** (Übernachtung außerhalb; Dauer von 3 bis 14 Tagen)

**Ferienspiele, Stadtranderholung** (Übernachtung zu Hause; Dauer von 5 bis 15 Tagen)

### Ort der Maßnahme (Bitte genaue Anschrift angeben!)

Bezeichnung

Straße		Hausnr.
PLZ	Ort	

**Zeitraum der Maßnahme:** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Veranstalter

Name / Bezeichnung

Straße		Hausnr.
PLZ	Ort	Telefon (Für Rückfragen)

**Teilnehmerbetrag:** \_\_\_\_\_ EUR pro Person

**!!! Bitte fügen Sie eine Anmeldebestätigung des Veranstalters bei !!!**

### Teilnehmer

Name	Vorname	geb. am
Name	Vorname	geb. am
Name	Vorname	geb. am

**Weitere erforderliche Angaben**

Ich bin alleinerziehend und beziehe Arbeitslosengeld I

Ich/Wir beziehen Arbeitslosengeld II oder Sozialhilfe

Ich/Wir sind Geringverdiener (z. B. Wohngeldbescheid)

**!!! Bitte die entsprechenden Bescheide vorlegen oder als Kopie beifügen !!!**

**Die Zuwendung soll an mich/uns überwiesen werden. Auf folgendes Konto:**

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

Ich/Wir versichern, vorstehende Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben und fügen dem Antrag die erforderlichen Kopien bei.

**Datum, Unterschrift des Antragstellers****Die Zuwendung soll an den Träger der Maßnahme überwiesen werden.**

Der Träger der Maßnahme verlangt von den Antragstellern eine Vorauszahlung

in Höhe des Teilnehmerbeitrages von EUR

Der Träger der Maßnahme verlangt von den Antragstellern keine Vorauszahlung des Teilnehmerbetrages

**Kontonummer des Trägers der Maßnahme:**

Bank

IBAN

BIC

Die Abtretungserklärung des Zuwendungsempfängers liegt bei.

Der Träger der Maßnahme erklärt mit seiner Unterschrift, dass bei Nichtteilnahme des angemeldeten Kindes die Vorauszahlung an den Zuwendungsgeber zurückerstattet wird.

**Datum, Unterschrift & Stempel des Trägers****Abtretungserklärung**

**!!! Vom Antragsteller auszufüllen, wenn Zuwendung an den Träger der Maßnahme gezahlt werden soll !!!**

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass die gewährte Zuwendung für das angemeldete und teilnehmende Kind/die Kinder an den Träger der Maßnahme gezahlt werden soll.

Der Teilnehmerbetrag beträgt pro Kind EUR

Der Gesamtbetrag beträgt EUR

Ich bin/wir sind verpflichtet, alle sich ändernden Angaben unverzüglich der Bewilligungsbehörde zu melden.

**Datum, Unterschrift Antragstellers / Erziehungsberechtigter**

Stadtverwaltung Görlitz  
Amt für Jugend/Schule & Sport/Soziales  
Jugendförderung  
Hugo-Keller-Straße 14  
02826 Görlitz

ODER per Email: th.fiebig@goerlitz.de

Eingangsvermerk - Empfänger

Eingangsvermerk - Formulareserver

## Teilnahmebestätigung

Reg.-Nr.: A \_\_\_\_\_ / 6.1 /20\_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen wir die Teilnahme von

Name

Vorname

an der Erholungsreise nach

an den Ferienspielen in

Ort der Veranstaltung

in der Zeit

vom

bis

Der Teilnehmerbetrag in Höhe von

EUR wurde bezahlt.

Datum, Unterschrift & Stempel des Trägers