

**Pos. 12** Wechselseitige Begegnungen mit den Partnerstädten und –regionen  
Voiron / Sibenik / Renfrew-Division / Gorzow

**Antrag**

auf Gewährung einer Zuwendung nach dem Kinder- und Jugendförderplan des  
Kreises Herford.

(Der Antrag ist 8 Wochen vor Beginn der Maßnahme zu stellen.)

**1. Antragsteller (Verein, Verband, Institution)**

Name:

Verantwortlicher:

Straße:

PLZ.:

Wohnort:

Tel.:

Email:

**2. Bankverbindung:**

BLZ.:

Kto.Nr.:

**3. Rückfragen zu richten an:**

Name:

Adresse:

Tel.:

Email:

**4. Bezeichnung der Maßnahme:**

**5. Dauer der Maßnahme:**

Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Tage  
(An- und Abreisetag = 1 Tag)

**6. Anzahl der:**

BetreuerInnen:

TeilnehmerInnen gesamt:

## 7. Vorläufiger Finanzierungsplan:

### AUSGABEN

- Fahrtkosten:	_____	€
- Unterkunft:	_____	€
- Programmkosten:	_____	€
- Sonstiges:	_____	€

### EINNAHMEN

- Teilnahmeanteil (je Person ..... €)	_____	€
- Eigenanteil der Gruppe:	_____	€
- Zuschuss der Stadt / Gemeinde:	_____	€
- Zuschuss aus Landesmitteln:	_____	€
- Zuschuss anderer Stellen:	_____	€
- beantragte Kreiszuwendung:	_____	€

## 8. Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Einladung des Partners / der Partnergruppe aus dem gastgebenden Land, ggf. mit Übersetzung
- Ausführliches Programm der Maßnahme
- Vorbereitungsplan (Wie, wann und wo findet die Vorbereitung statt?)
- Vorläufige formlose Teilnahmeliste (Name, Anschrift, Beruf und Geb. Datum) – wenn möglich auch der ausländischen Teilnehmenden. Die vollständig ausgefüllte TN- Liste ist mit dem Verwendungsnachweis vorzulegen.

## 9. Verwendungsnachweis

Nach Abschluss der Maßnahme, spätestens innerhalb von 4 Wochen, ist ein Verwendungsnachweis unter Beifügung einer vollständig ausgefüllten Teilnahmeliste- nach Vordruck – einzureichen.

Dem Verwendungsnachweis ist außerdem ein ausführlicher Bericht über den Verlauf und den Erfolg der Begegnung sowie evtl. Presseveröffentlichungen beizufügen.

Für den/die verantwortlichen Leiter/verantwortliche Leiterin bestätige ich, dass die Maßnahme wie geplant durchgeführt wird. Bei Abweichungen verpflichte ich mich, dieses dem Amt Jugend, Schule und Kultur mitzuteilen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift

## Verwendungsnachweis

### Antragsteller:

Zum Antrag vom:

Für die Maßnahme vom                      bis                      :                      Tage  
(An- und Abreisetag = 1 Tag)

---

Teilnehmer/innen insgesamt:

Davon Betreuer/innen:

### Finanzierung der Maßnahme:

Die Belege sind chronologisch aufzuführen und Rechnungen im Original beizufügen. Anerkannt werden ausschließlich gut lesbare eindeutig zuordbare Belege.  
Die Tabelle ist eine eingefügte Exeltabelle. Bei Doppelklick können Sie Ihre Einträge direkt in die Tabelle einfügen.

### Ausgaben:

Beleg-Nr.	Beleg-Datum	Ausgabegrund	Betrag
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
Gesamtsumme			0,00 €

**Einnahmen:**

- Teilnahmeanteil (je Person ..... €)	_____ €
- Eigenanteil der Gruppe:	_____ €
- Zuschuss der Stadt / Gemeinde:	_____ €
- Zuschuss aus Landesmitteln:	_____ €
- Zuschuss anderer Stellen:	_____ €
GESAMT:	_____ €

Als Antragsteller/in erkläre ich:

- Die Maßnahme hat lt. Programm stattgefunden
- Die in der Teilnahmeliste aufgeführten Personen haben an der Maßnahme teilgenommen und den angegebenen Teilnahmebeitrag gezahlt.
- Die Finanzierung ist lt. Umseitiger Aufstellung erfolgt. Bei nachträglicher Gewährung weiterer Zuschüsse wird das Amt für Jugend, Schule und Kultur des Kreises Herford unaufgefordert unterrichtet.
- Die Unterlagen (Belege) der Maßnahme werden fünf Jahre aufbewahrt und auf Verlangen eines Vertreters / einer Vertreterin des Kreises Herford bzw. einer Rechnungsprüfungsbehörde zur Verfügung gestellt.
- Keine falschen Angaben gemacht zu haben, ggf. wird die gewährte Zuwendung zurückgezahlt.
- Die Anträge sind sorgfältig und vollständig auszufüllen.

\_\_\_\_\_,den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift