| Name und Anschrift des Jugendverbandes/des Trägers | Kenn-Nr. (wird von der Landes-/Bezirksleitung ausgefüllt) |
|---|---|
| Für Rückfragen unbedingt angeben: | Bankverbindung: |
| Ansprechpartner*in: | Zahlungsempfänger: |
| E Mail. | IBAN (22-stellig): |
| E-Mail: | IDAIN (22-stellig): |
| Telefon: | Swift / BIC (8 bis 11-stellig): |
| | |
| Ort der Durchführung und Inhalt der Maßnahme: | Datum, Beginn und Ende der Maßnahme |
| Antrag über die Landes- oder Bez (Der Antrag ist nach Beendigung der Maßnahme unvers Adresse der Landes- oder Bezirksleitung: | |
| | Rheinland Dfalz MINISTERIUM FÜR FAMILIE, FRAUEN, JUGEND, INTEGRATION UND VERBRAUCHERSCHUTZ |
| an den Landesjugendring Rheinland-Pfalz e. V. (2 Monate nach Ende der Maßnahme - Ausschlussfrist) | |
| Betrifft: Förderung aus dem Landesjugendplan Rhe | inland-Pfalz für das Programm: |
| Soziale Bildungsmaßnahmen | ohne Übernachtung arbeiter*innen (Programmverlauf liegt bei) |
| Bitte beachten: | Landes- oder Rezirksleitung des jeweiligen, lugend- |

- Der Förderantrag ist unverzüglich an die zuständige Landes- oder Bezirksleitung des jeweiligen Jugendverbandes weiterzuleiten. Alle erforderlichen Angaben sind einzutragen.
- Zuwendungen können nur mit den formellen Antragsvordrucken beantragt werden. Programme und Sonderbestätigungen müssen beigelegt werden.
- Im beigelegten Programmverlauf muss zweifelsfrei zum Ausdruck gebracht werden, dass es sich um die Maßnahme des Antragsformulares handelt. Veranstaltungsort, Datum, Seminar-Zeiten und die Referent*innen müssen deutlich ersichtbar sein.
- Jede*r Teilnehmer*in muss grundsätzlich die Teilnahme an der Maßnahme durch eigenhändige Unterschrift bestätigen.
- Die Änderung zuschussrelevanter Daten im Antragsvordruck kann nur dann berücksichtigt werden, wenn der Grund der Änderung durch den Veranstalter oder die Abrechnungsstelle glaubhaft gemacht und bestätigt wird.
- Der Förderantrag muss über die Landes- oder Bezirksstelle des jeweiligen Jugendverbandes beim Landesjugendring Rheinland-Pfalz e. V. spätestens zwei Monate nach Beendigung der Maßnahme eingereicht
 sein. Diese Frist ist eine Ausschlussfrist! Später eingehende Anträge können bei der Bezuschussung nicht
 berücksichtigt werden. Die jeweiligen Träger der Maßnahme sind für die Einhaltung der Einreichfrist
 verantwortlich
- Von der Förderung ausgeschlossen sind Maßnahmen, die gewerblich oder in Anlehnung an ein gewerbliches Unternehmen veranstaltet werden, oder die überwiegend beruflichen, parteipolitischen, religiösen oder leistungssportlichen Charakter haben.
- Verantwortlichkeit: Die Veranstalter, die Teilnehmer*innen und die bearbeitende Landes- oder Bezirksleitung bestätigen mit Ihrer Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Bestätigungen

(von der Leitung der Maßnahme auszufüllen)

- Es handelt sich um eine Maßnahme im Rahmen der Jugendarbeit (nach dem Jugendförderungsgesetz des Landes Rheinland-Pfalz).
- Für die Finanzierung der Maßnahme wurden keine Bundesmittel, sonstige Landesmittel, Mittel des Deutsch-Französischen Jugendwerks oder Mittel des Deutsch-Polnischen Jugendwerks in Anspruch genommen.
- Die Maßnahme wurde in dem auf Seite 1 des Antrages angegebenen Zeitraum und mit dem angegebenen Programm (nur bei Schulung ehrenamtlicher Mitarbeiter*innen und Politischer Jugendbildung) durchgeführt.

| Teilnehmer*innen: | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Anzahl davon weiblich männlich | divers X | | | | | | |
| Teilnehmer*innen mit Behinderung | | | | | | | |
| Anzahl Lfd. Nr. (die Behinderung wurde der Leitung nachgewiesen) | | | | | | | |
| Arbeitslose Teilnehmer*innen | | | | | | | |
| Anzahl Lfd. Nr. (die Arbeitslosigkeit wurde der Leitung nachgewiesen) | | | | | | | |
| Hiermit bestätigen wir, dass für diese Maßnahme keine genommen wurden ("Soziale Bildung ohne Übernachtu | · | | | | | | |
| Für die Richtigkeit: | | | | | | | |
| Bestätigung der Veranstaltungsleitung | Bestätigung (Stempel) der Übernachtungsstätte (gfls. des Jugendamtes). | | | | | | |
| Ort, Datum Ort, Datum | | | | | | | |
| Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Maßnahme | Stempel, Unterschrift | | | | | | |
| Bestätigung der Landes- oder Bezirksleitung | | | | | | | |
| Die Maßnahme wurde im angegebenen Zeitraum durchgeführt mit: | | | | | | | |
| Die Maßnahme wurde im angegebenen Zeitraum durchge | führt mit: | | | | | | |
| Die Maßnahme wurde im angegebenen Zeitraum durchgei Teilnehmenden, davon w m d | führt mit: x undVeranstaltungs-Tagen | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Teilnehmenden, davon w m d | x und Veranstaltungs-Tagen | | | | | | |
| Teilnehmenden, davon w m d pädagogischen Helfer*innen | x und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen | | | | | | |
| Teilnehmenden, davon w m d pädagogischen Helfer*innen behinderten Jugendlichen | x und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen | | | | | | |
| Teilnehmenden, davon w m d pädagogischen Helfer*innen behinderten Jugendlichen Helfer*innen für Behinderte | x und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen | | | | | | |
| Teilnehmenden, davon w m d pädagogischen Helfer*innen behinderten Jugendlichen Helfer*innen für Behinderte arbeitslose Jugendliche Einkommensschwache TN | x und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen | | | | | | |
| Teilnehmenden, davon w m d pädagogischen Helfer*innen behinderten Jugendlichen Helfer*innen für Behinderte arbeitslose Jugendliche Einkommensschwache TN Ort, Datum | x und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs Tagen veranstaltungs Tagen | | | | | | |
| Teilnehmenden, davon w m d pädagogischen Helfer*innen behinderten Jugendlichen Helfer*innen für Behinderte arbeitslose Jugendliche Einkommensschwache TN Ort, Datum | x und Veranstaltungs-Tagen | | | | | | |
| Teilnehmenden, davon w m d pädagogischen Helfer*innen behinderten Jugendlichen Helfer*innen für Behinderte arbeitslose Jugendliche Einkommensschwache TN Ort, Datum Rec | x und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen | | | | | | |
| Teilnehmenden, davon w m d pädagogischen Helfer*innen behinderten Jugendlichen Helfer*innen für Behinderte arbeitslose Jugendliche Einkommensschwache TN Ort, Datum Rec | x und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen | | | | | | |
| Teilnehmenden, davon w m d pädagogischen Helfer*innen behinderten Jugendlichen Helfer*innen für Behinderte arbeitslose Jugendliche Einkommensschwache TN Ort, Datum Rec Bestätigung des L Teilnehmende | x und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs Tagen | | | | | | |
| Teilnehmenden, davon w m d pädagogischen Helfer*innen behinderten Jugendlichen Helfer*innen für Behinderte arbeitslose Jugendliche Einkommensschwache TN Ort, Datum Rec Bestätigung des L Teilnehmende pädagogischen Helfer*innen | x und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs Tagen veranstaltungs Tagen veranstaltungs Tagen veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen | | | | | | |
| Teilnehmenden, davon w m d pädagogischen Helfer*innen behinderten Jugendlichen Helfer*innen für Behinderte arbeitslose Jugendliche Einkommensschwache TN Ort, Datum Rec Bestätigung des L Teilnehmende pädagogischen Helfer*innen behinderten Jugendliche | x und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs Tagen whitsverbindliche Unterschrift der Landes-/Bezirksleitung Landesjugendringes und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen und Veranstaltungs-Tagen | | | | | | |

Teilnehmer*innen-Liste

| Ort der Durchführung der Maßnahme: | Zeitraum der Durchführung: |
|------------------------------------|----------------------------|
| | |

| Lfd Nr. | Vor- und Zuname | PLZ, Wohnort | Geburts- jahr | Veranst. Tage | w | m | d | x | Eigenhändige Unterschrift |
|------------|-----------------|--------------|------------------|------------------|---|---|---|---|------------------------------|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |