Sportjugend im KSB Osnabrück-Land Möserstr. 34 49074 Osnabrück



(* Anschrift des KSB/SSB/BSB oder Landesfachverbandes einsetzen, an den dieser Antrag nach Beendigung der Maßnahme zu schicken ist!)

	stattungsantrag/\ eine Jugendfreizeit-			ahn	Nr. /2015/0304	
	Jugendgruppe des	· u. Jugende Vereins ▶	moiungsmabn	aiiii	ie	
Dic	ougenugruppe ues	(des Vereins, der Stadt -, Kreis-, Bezirkssportjugend, des Kreis- oder Landesfachverband)				
(Bitte vollständige Anschrift!)						
füh	rte eine Jugendfreizei	t- und Jugenc	lerholungsmaßı	nahn	ne durch in	
			vom	_ bis	S=	Tage
(Ort	Land)	Anzahl der Kinder/Jugendlichen (ohne Juleicard)				
		Anzahl der Betreuer/innen (ohne Juleicard)				
	Anzahl der Juleicardinhaber (Juleicard in Kopie dem Erstattungsantrag beifügen)					
	Gesamtzahl					
_	rantwortlicher Leiter Maßnahme:					
		(Name, vollstän	dige Anschrift und Tele	fon-Nr	:.)	
-	Vollständigkeit und F			en h	iermit bestätigt: (Unterschrift des verantwortlichen Leiters	der
(Ort, Datum) Maßnahme)		(Stempel des Veranstalters/Vereins) (Unterschrift des verant			(Onterscrimit des verantwortlichen Leiters	dei
Wir					das Vereinskonto überwiesen!	
Lar	idesfachverbandes ausg	jefüllt!				
Α	Zahl der Teilnehmer e zu bezuschussenden I ohne Juleicard:		TN	В	Dauer der Maßnahme: (Tage)	Tage
С	Teilnehmertage (TNT) ohne Juleicard: (= A		TNT	D	Zuschuss pro Tag und Teilnehmer:	€
Ε	Juleicardinhaber (Kopie der Juleicard beigef	ügt)	TN	F	Teilnehmertage (TNT) mit Juleicard: (= B x E)	TNT
	Zuschussbetra	ag <u>ohne Julei</u>	card festgestell	t auf	: (= C x D) :	€
Zuschussbetrag <u>mit Juleicard</u> festgestellt auf : (= F x 2,00 €)						€
					Tunktion and Unitersals with day Chadh ///wices	