

Name und Anschrift des Jugendverbandes/des Trägers:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kenn-Nr. (wird von der Landes-/Bezirksleitung ausgefüllt)

\_\_\_\_\_

**Für Rückfragen unbedingt angeben:**

Ansprechpartner/-in:

E-Mail:

Telefon:

\_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Zahlungsempfänger:

\_\_\_\_\_

IBAN (22-stellig):

\_\_\_\_\_

Swift / BIC (8 bis 11-stellig):

\_\_\_\_\_

Ab 1. Februar 2014 können Auszahlungen nur im SEPA-Verfahren ausgeführt werden!

Ort der Durchführung der Maßnahme:

\_\_\_\_\_

Die Maßnahme dauerte vom        bis

\_\_\_\_\_

## Antrag über die Landes- oder Bezirksleitung

(Der Antrag ist nach Beendigung der Maßnahme unverzüglich einzureichen)

Adresse der Landes- oder Bezirksleitung:

\_\_\_\_\_

**an den Landesjugendring Rheinland-Pfalz e. V. oder das Landesjugendamt**

(2 Monate nach Ende der Maßnahme - Ausschlussfrist)

**Betrifft: Förderung aus dem Landesjugendplan Rheinland-Pfalz für das Programm:**

**Entwicklung und Einübung sozialen Verhaltens**

ohne Übernachtung

**Schulung ehrenamtlicher Mitarbeiter/-innen** (Programmverlauf liegt bei)

**Politische Jugendbildung** (Programmverlauf liegt bei)

### Bitte beachten:

- 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 Antragsformulars 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.  
Gleiches gilt für die Verwendung computergedruckter Teilnehmer/-innen-Listen. Hier gilt grundsätzlich: Im Computerausdruck muss zweifelsfrei zum Ausdruck gebracht werden, daß es sich um die Maßnahme des Antragsformulars handelt.
- 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.

Stand: Juni 2012

## 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 weibliche Teilnehmerinnen \_\_\_\_\_ und männliche Teilnehmer \_\_\_\_\_

### 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 zusätzlichen Mittel über Nr. 4.1 VV-JuFöG in Anspruch genommen wurden ("Soziale Bildung ohne Übernachtung" bzw. "Tagesveranstaltung der sozialen Bildung")

### Für die Richtigkeit:

Bestätigung der Veranstaltungsleitung

Bestätigung (Stempel) der Übernachtungs-  
stätte (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:

|  |           |                      |
|--|-----------|----------------------|
| _____ Teilnehmenden, davon _____ weibliche / _____ männliche | und _____ | Veranstaltungs-Tagen |
| _____ pädagogischen Helfer/-innen                            | und _____ | Veranstaltungs-Tagen |
| _____ behinderten Jugendlichen                               | und _____ | Veranstaltungs-Tagen |
| _____ Helfer/-innen für Behinderte                           | und _____ | Veranstaltungs-Tagen |
| _____ arbeitslose Jugendliche                                | und _____ | Veranstaltungs-Tagen |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindl. Unterschrift+Stempel der Landes-/Bezirksleitung

## Bestätigung des Landesjugendringes / Landesjugendamtes

|                                    |           |                      |
|------------------------------------|-----------|----------------------|
| _____ Teilnehmende                 | und _____ | Veranstaltungs-Tagen |
| _____ pädagogischen Helfer/-innen  | und _____ | Veranstaltungs-Tagen |
| _____ behinderten Jugendliche      | und _____ | Veranstaltungs-Tagen |
| _____ Helfer/-innen für Behinderte | und _____ | Veranstaltungs-Tagen |
| _____ arbeitslose Jugendliche      | und _____ | Veranstaltungs-Tagen |

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Vorstandsbeauftragten

## Teilnehmer/-innen-Liste

Ort der Durchführung der Maßnahme:

Zeitraum der Durchführung:

| Lfd Nr. | Vor- und Zuname | PLZ, Wohnort | Geburts-jahr | Veranst. Tage | ♀ | ♂ | Eigenhändige Unterschrift |
|---------|-----------------|--------------|--------------|---------------|---|---|---------------------------|
| 1       |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 2       |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 3       |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 4       |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 5       |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 6       |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 7       |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 8       |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 9       |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 10      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 11      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 12      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 13      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 14      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 15      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 16      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 17      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 18      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 19      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 20      |                 |              |              |               |   |   |                           |

## Teilnehmer/-innen-Liste

Ort der Durchführung der Maßnahme:

Zeitraum der Durchführung:

| Lfd Nr. | Vor- und Zuname | PLZ, Wohnort | Geburts-jahr | Veranst. Tage | ♀ | ♂ | Eigenhändige Unterschrift |
|---------|-----------------|--------------|--------------|---------------|---|---|---------------------------|
| 21      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 22      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 23      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 24      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 25      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 26      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 27      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 28      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 29      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 30      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 31      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 32      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 33      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 34      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 35      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 36      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 37      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 38      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 39      |                 |              |              |               |   |   |                           |
| 40      |                 |              |              |               |   |   |                           |