

**Stadt Wolfenbüttel
Stadtjugendpflege
Rosenwall 1
38300 Wolfenbüttel**

Tel.: 05331 / 7108643

Anträge beim Landkreis Wolfenbüttel und anderen Gemeinden wurden direkt gestellt.
- Weiterleitung entfällt.

Bitte eine Kopie als Antrag an den Landkreis Wolfenbüttel weiterleiten.

Antrag für (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Fahrten und Lager (2 – 4 Tage)	<input type="checkbox"/> internat. Jugendbegegnung im Ausland
<input type="checkbox"/> Fahrten und Lager (ab 5 Tage)	<input type="checkbox"/> internat. Jugendbegegnung in Wolfenbüttel
<input type="checkbox"/> außerschulische u. Schülervertretungssem.	<input type="checkbox"/> Aus- / Fortbildungsseminar - JugendleiterInnen
<input type="checkbox"/> 1-tägige Seminare	<input type="checkbox"/> sonstiges

Angaben zur Maßnahme:

Es nehmen teil: 6 – 27 Jahre _____ Teilnehmer/innen

 über 27 Jahre _____ Teilnehmer/innen

Die Maßnahme beginnt am: _____ und ist beendet am: _____

Ort der Maßnahmendurchführung: _____

Anlagen: Programm Kosten- und Finanzierungsplan

Angaben zur Gruppe:

Name der Gruppe: _____
(Name u. Sitz der Gruppe)

Leiter der Maßnahme: _____

Anschrift des Leiters: _____
(inkl. Tel. bzw. E-Mail)

Überweisungskonto: _____
(Bank od. PschA, BLZ, Konto-Nr.)

Kontoinhaber: _____
(Name, Anschrift)

Für diese Maßnahme beantrage ich hiermit die Ihren Richtlinien entsprechenden Zuschüsse.
Ich bestätige hiermit, dass bei der Antragstellung, Durchführung und Nachweisung die
Förderungsrichtlinien eingehalten werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

Bearbeitungsvermerk: