

Antrag

2. Förderung von Projekten und Modellmaßnahmen aus Mitteln des Bezirks Oberpfalz

1. **Antragsteller** (Bezeichnung, Anschrift, Telefon, E-Mail . . .)

2. **Bezeichnung** der Maßnahme

Konzeption der Maßnahme bitte auf zusätzlichem Blatt beilegen (u. a. Zielgruppe, Zielsetzung, Inhalte, Methoden, überörtlicher Einzugsbereich, zeitlicher Ablauf, fachliche Begleitung und Leitung)

3. **Ort** der Maßnahme (mit PLZ)

Dauer der Maßnahme von _____ bis _____

4. **Kosten- und Finanzierungsplan**

4.1. **Geplante Ausgaben**

a) Honorare	€
b) Unterkunft/Verpflegung	€
c) Fahrtkosten	€
d) Arbeits- und Hilfsmittel	€
Summe der Ausgaben	€

4.2. **Geplante Finanzierung**

a) Zuschüsse von anderen Stellen, nämlich _____	€
b) sonstige Einnahmen (z.B. TN-Beiträge, Spenden)	€
Summe der Einnahmen	€

c) **Fehlbetrag** (incl. Eigenmittel, Mittel des Erwachsenenverbandes und erwartetem Zuschuss vom BezJR Oberpfalz) €

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Nicht ausfüllen! (Bearbeitungsvermerk des Bezirksjugendrings)

Der BezJR-Vorstand stellte bei der Sitzung am _____

einen Zuschuss von €in Aussicht.