S t a d t A s c h a f f e n b u r g

Beantragtes Jahr: 01.01.-31.12.
(wird vom SJR ausgefüllt) 2024

A N T R A G
auf

Zuschuss für Jugendleiterstunden nach den Richtlinien der Stadt Aschaffenburg

Name: Nummer der Juleica:

E-Mail (für Bescheid):

Privatanschrift/Telefon:

Geburtsjahr: Geschlecht:

Verein/Verband/Pfarrei:

Bankverbindung:

IBAN:

Bank:

(nur Vereins- oder Pfarreikonto angeben!!!)

Regelmäßigkeit der Treffen (ohne Berücksichtigung besonderer Treffen):

mehrm. wöchentlich	wöchentlich	14-tägig
☐	☐	☐
alle 3 Wochen	**monatlich**	
☐	☐	

(Bitte ankreuzen)

Teilnehmer (Anzahl) bitte eintragen

Geschlecht			Alter				
m	w	d	unter 10	10-14	15-18	älter	

Abgeleistete Stunden

Wochen-tag	Datum	Anzahl der Teilnehmer	Thema	Stunden
Übertrag				

Wochen-tag	Datum	Anzahl der Teilnehmer	Thema	Stunden
Summe der geleisteten Stunden				

Ort, Datum Stempel, Unterschrift des Antragstellers

Ort, Datum Stempel, Unterschrift des zuständigen Dachverbands im Stadtgebiet Aschaffenburg

wird vom SJR ausgefüllt!

Auszahlungsbetrag: ____________________ Unterschrift: ______________________________

Datum: ____________________