



# Stadtjugendring Aschaffenburg

Gliederung des Bayerischen Jugendrings, Körperschaft des öffentlichen Rechts

**Kirchhofweg 2, 63739 Aschaffenburg**

www.sjr-aschaffenburg.de

Telefon 0 60 21-21 87 33 / Fax 21 87 34 / E-mail: jugendring@sjr-aschaffenburg.de

## **Antrag auf Förderung aus Mitteln des Teilhabefonds für Jugendverbände**

### **1. Antragsteller/in** (Jugendverband, Einrichtung oder Projekt des Stadtjugendrings Aschaffenburg)

Name \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Anprechpartner/in \_\_\_\_\_

### **2. Der Antrag wird für folgende Maßnahme gestellt:**

Genauere Bezeichnung der Maßnahme (Titel, Ort) \_\_\_\_\_

Zeitraum der Maßnahme \_\_\_\_\_

Teilnahmebeitrag für die Maßnahme \_\_\_\_\_

Eine Ausschreibung für die Maßnahme liegt bei.

### **3. Der Antrag wird für folgende Person, die an der Maßnahme teilnehmen will, gestellt:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### **4. Die soziale Benachteiligung wird festgestellt durch** (bitte ankreuzen):

- Nachweis Bezug Arbeitslosengeld II
- Nachweis Bezug Sozialhilfe
- Nachweis Bezug Wohngeld
- Nachweis Bezug nach Asylbewerberleistungsgesetz
- sonstige finanzielle Notlagen
- Bürgensystem: Name: \_\_\_\_\_, Funktion: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Der Antragsteller/die Antragstellerin versichert die Richtigkeit der gemachten Angaben. Veränderungen, insbesondere bei der Feststellung der sozialen Benachteiligung, sind dem Stadtjugendring Aschaffenburg mitzuteilen.

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift \_\_\_\_\_

---

**Nicht ausfüllen!**

(Bearbeitungsvermerke des Stadtjugendrings Aschaffenburg)

Förderung genehmigt am:

sachlich richtig am:

Höhe der Förderung in €: \_\_\_\_\_

Berechnung der Förderung siehe Anlage