

Antrag bis spätestens **1.Juli** jeden Jahres an:

[info@bezirksjugendring-oberpfalz.de](mailto:info@bezirksjugendring-oberpfalz.de) oder

Bezirksjugendring Oberpfalz, Dr.-Gessler-Straße 12a, 93051 Regensburg

Bei mehrjährigen Projekten gesonderter Antrag für jedes Jahr erforderlich



## **Antrag:**

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

Eingangsstempel BezJR

#### **1. Antragstellender Jugendverband / Bezirksebene**

Anschrift

Ansprechpartner:in

E-Mail

Telefon

#### **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    | € .....        |
| e) Betreuungs-/Assistenzkosten | € .....        |
| <b>Summe der Ausgaben</b>      | <b>€ .....</b> |

##### **4.2. Geplante Finanzierung**

|   |                |
|---|----------------|
| a) Zuschüsse von anderen Stellen,<br>nämlich _____  | € .....        |
| b) sonstige Einnahmen (z.B. TN-Beiträge, Spenden)   | € .....        |
| <b>Summe der Einnahmen</b>  | <b>€ .....</b> |
| c) <b>Fehlbetrag</b> (inkl. 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.