Ostern Sommer Herbst Kids 6+ (6 - 10 Jahre) Teens 10+ (11 - 15 Jahre)

 [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

**Bitte entscheiden Sie sich hier für Feld!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Träger** |  |  |
| **Anschrift**  |  |  |
|  |  |  |
| **Telefonnummer** |  |  |
| **Ansprechpartner** |  |  |
| **Email** |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Maßnahme** *(****Bitte vollständig ausfüllen!*** *Bei mehreren Maßnahmen Rückseite benutzen)*Titel der Veranstaltung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum/Zeitdauer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = insgesamt: \_\_\_\_\_\_\_ Tage Erster Tag Letzter Tag  Täglich von \_\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_ Uhr = insgesamt \_\_\_\_\_\_ Std pro TagAlter der Zielgruppe von \_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_ Jahren Teilnahmegebühr: \_\_\_\_\_\_\_\_ €Zahl der täglich Teilnehmenden: \_\_\_\_\_\_\_\_ Kinder/Jugendlichen |
| Sachkosten | ⬀ | Betrag |
| Personalkosten | ⬀ | Betrag |
| **Gesamtkosten der Maßnahme:** |  |
| Teilnahmebeträge/Einnahmen | ⬃ | Betrag |
| Eigenanteil des Trägers(min. 25 % von den Gesamtkosten) | ⬃ | Betrag |
| **Zuschussbedarf:** |  |
| **Wird vom Fachbereich ausgefüllt!** | **Sozialzuschuss:** |  |
| **Wird vom Fachbereich ausgefüllt!** | **Gesamtzuschuss:** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift