	=	
	:C	
	-	
	Ŀ	
	~	
	~	
	\subseteq	
	_	
	-	
	ᆂ	
	π	
	20	
	~	
	_	
	=	
	Œ	
	-	
	2	
	Ŧ	
	_	
	π	
֡	7	
	7	
	t,	
	Ċ.	
	S S	
	٠ ۲	
	dic oth	
	cts. aic.	
	die Sta	
	ch die Sta	
	rch die Sta	
	irch die Sta	
	Lirch die Sta	
	dirch die Sta	
	dirch die Sta	
	t dirich die Sta	
	III durch die Sta	
	all dirich die Sta	
	tellt durch die Sta	
	Stellt durch die Sta	
	Stellt durch die Sta	
	erstellt durch die Sta	
	erstellt durch die Sta	
	t dirich die Stadtverwaltung Görli	

Stadtverwaltung Görlitz Amt für Jugend/Schule & Sport/Soziales Jugendförderung Untermarkt 6 - 8 02826 Görlitz

Eingangsvermerk - Empfänger			

Eingangsvermerk - Formularserver

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für Erholungsreisen und Ferienspiele nach der Richtlinie der Stadt Görlitz zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit

Antragsteller				
Name			Vorname	
Straße				Hausnr.
PLZ	Ort			Telefon (Für Rückfragen)
ch / Wir beantrag	⊔ gen die Gewährung e	einer Zuwend	lung für folgende Maßnal	ıme:
Erholungsre	ise (Übernachtung außerh	nalb; Dauer von 3	B bis 14 Tagen)	
Ferienspiele	, Stadtranderholung	(Übernachtung	zu Hause; Dauer von 5 bis 15 Ta	agen)
Ort der Maßnahm Bezeichnung	1e (Bitte genaue Anschrift	t angeben!)		
Straße				Hausnr.
PLZ	Ort			
Zeitraum der Maß	Bnahme: vom		bis	
Veranstalter				
Name / Bezeichnung				
Straße				Hausnr.
PLZ	Ort			Telefon (Für Rückfragen)
Teilnehmerbetraç	j:	EUR pro Pe	erson	I
	!!! Bitte fügen Sie ein	e Anmeldebes	stätigung des Veranstalters	bei !!!
Teilnehmer				
Name		Vorname		geb. am
Name		Vorname		geb. am
Name	,	Vorname		geb. am

≝	
Görlit	
altuna	
altu	
/erw	
Stadtv	
Š	
die	
durch die	
© erstellt	
0	

Weitere erforderliche Angaben		
Ich bin alleinerziehend und beziehe Arbeits	slosengeld I	
Ich/Wir beziehen Arbeitslosengeld II oder Sozialhilfe		
Ich/Wir sind Geringverdiener (z. B. Wohnge	eldbescheid)	
!!! Bitte die entsprechenden Bes	scheide vorlegen oder als Kopie beifügen !!!	
Die Zuwendung soll an mich/uns überwi Kontoinhaber	iesen werden. Auf folgendes Konto:	
Bank		
IBAN	BIC	
Ich/Wir versichern, vorstehende Angaben wahrh dem Antrag die erforderlichen Kopien bei.	heitsgemäß und vollständig gemacht zu haben und fügen	
Datum, Unterschrift des Antragstellers		
Die Zuwendung soll an den Träger der N	laßnahme überwiesen werden.	
Der Träger der Maßnahme verlangt von den An	tragstellern eine Vorauszahlung	
in Höhe des Teilnehmerbeitrages von	EUR	
Der Träger der Maßnahme verlangt von den An	tragstellern keine Vorauszahlung des Teilnehmerbetrages	
Kontonummer des Trägers der Maßnahme: Bank		
IBAN	BIC	
Die Abtretungserklärung des Zuwendungse	empfängers liegt bei.	
Der Träger der Maßnahme erklärt mit seiner Un Kindes die Vorauszahlung an den Zuwendungs	nterschrift, dass bei Nichtteilnahme des angemeldeten geber zurückerstattet wird.	
Datum, Unterschrift & Stempel des Trägers		
Abtretungserklärung		
	ndung an den Träger der Maßnahme gezahlt werden soll !!!	
!!! Vom Antragsteller auszufüllen, wenn Zuwen		
Hiermit erkläre/n ich/wir, dass die gewährte Zuw		
Hiermit erkläre/n ich/wir, dass die gewährte Zuw Kinder an den Träger der Maßnahme gezahlt w		

Datum, Unterschrift Antragstellers / Erziehungsberechtigter

© erstellt durch die Stadtverwaltung Görlitz

Stadtverwaltung Görlitz Amt für Jugend/Schule & Sport/Soziales Jugendförderung Untermarkt 6 - 8 02826 Görlitz

ODER per Email: a.dumoulin@goerlitz.de

Eingangsvermerk - Empfänger		
Fingangsvermerk - Formularserver		

Teilnahmebestätigung

RegNr.: A 4.6.//20	
Hiermit bestätigen wir die Teilnahme von	
Name	Vorname
an der Erholungsreise nach	
an den Ferienspielen in	
Ort der Veranstaltung	
in der Zeit	
vom	bis
Der Teilnehmerbetrag in Höhe von	EUR wurde bezahlt.

Datum, Unterschrift & Stempel des Trägers