

ANTRAG AUF ZUSCHUSS NACH DEM KIRCHLICHEN JUGENDPLAN

An das
Bischöfliche Generalvikariat
HA 2 - Abt. Kinder- und Jugendpastoral
Postfach 1340

54203 Trier

Nur vom BGV auszufüllen:

Nach Ziff. II, ___ der Richtlinien werden für

_____	Teilnehmer/innen / Päd. Kräfte
_____	Tage / WE
_____	€ pro Tag / WE
_____	€ insgesamt bewilligt

ANTRAGSTELLER (Träger der Maßnahme):	Konto-Nr.:
_____	Bank:
_____	BLZ:
_____	Konto-Inhaber:
_____	_____

(genaue Anschrift) (Zuschüsse werden nicht an Privatpersonen überw.)

ART DER MASSNAHME:

- 1. Religiöse Bildung
- 2. Gemeindekatechese
- 3. Schultage
- 4. Mitarbeiterschulung
- 5. Jugenderholung

Ort der Durchführung: _____

vom _____ / _____ Uhr bis _____ / _____ Uhr

Anzahl Teilnehmer / Teilnehmerinnen _____ Personen

AUSGABEN:	Euro	EINNAHMEN:	Euro
Unterkunft und Verpflegung =		zu erwartende Zuschüsse (nicht Zuschuß des Bistums) =	
Fahrtkosten =		Teilnehmerbeiträge =	
Referentengebühren (Honorar, Fahrtkosten) =		Sonstige Einnahmen =	
Sonstige Kosten (Miete, Arbeitsmaterial u.ä.) =			
SUMME DER AUSGABEN =		SUMME DER EINNAHMEN =	

BESTÄTIGUNG

1. Die Maßnahme wurde in der angegebenen Zeit mit umseitigem Programm und mit den aufgeführten Teilnehmerinnen und Teilnehmern durchgeführt.
2. Der Antragsteller erkennt die Richtlinien zum Kirchlichen Jugendplan an.
3. Der beantragte Zuschuß wird ausschließlich für die angegebene Maßnahme verwendet. Die Auszahlung erfolgt nur bis zur Höhe des Defizits.

Für die Richtigkeit der Angaben:
 _____ den _____

Bestätigung bei auswärtiger Unterbringung:
 _____ den _____

 Unterschrift Leiter / Leiterin der Maßnahme

 Unterschrift und Stempel Hausleitung

PROGRAMMFOLGE ZUM ANTRAG

Schwerpunktthema: _____

Datum / Uhrzeit von bis	Thema	Referent/in

TEILNEHMERLISTE

lfd. Nr.	Name	Vorname	PLZ Wohnort	Beruf	Alter	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

lfd. Nr.	Name	Vorname	PLZ Wohnort	Beruf	Alter	Unterschrift
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						