

(Träger, Antragsteller, Anschrift, Telefon)

Kontoinhaber
Kontonummer
Bankleitzahl
Kreditinstitut

**Landkreis Cloppenburg
Kreisjugendpflege
Eschstraße 29**

49661 Cloppenburg

(Ort, Datum)

ANTRAG AUF BEZUSCHUSSUNG GRUPPENLEITERAUS- ODER -FORTBILDUNG
 ☒ *bitte spätestens drei Monate nach Beendigung der Maßnahme einreichen,
 aber noch in dem jeweiligen Kalenderjahr, in dem die Maßnahme stattgefunden hat*

Wir führten folgende Maßnahmen durch:

- Gruppenleiterschulung
- Fortbildung von Gruppenleitern

Dauer der Maßnahme:

Beginn:		Uhrzeit:	
---------	--	----------	--

Ende:		Uhrzeit:	
-------	--	----------	--

Teilnehmerzahl gesamt:	
------------------------	--

davon aus dem LK Cloppenburg:	
-------------------------------	--

Zahl der Fördertage:	
----------------------	--

Ort der Maßnahme:	
--------------------------	--

Bescheinigung der Einrichtung:
(Datum, Unterschrift, Stempel)

Kostenrechnung:

Gesamtkosten:	Euro
1. Verpflegung und Unterkunft (Teilnehmer und Leiter)	
2. Auslagen Referenten (Fahrtkosten, Honorare)	
3. Lehrgangsmaterial	
4. Fahrtkosten (Teilnehmer und Leiter)	
Gesamt	

Finanzierung:	Euro
1. Eigenmittel	
2. Zuschuß Gemeinde	
3. Zuschuß Landkreis	
4. Sonstige: (z. B. Landeszuschuß)	
Gesamt	

(Unterschrift, Stempel)

Anlagen:

- Programm
- Originalteilnehmerliste