

Organisation.....

Anschrift des /der Verantwortlichen

Name.....

Vorname.....

Straße.....

Kreisverwaltung Kaiserslautern
Kreisjugendpflege
Postfach 3580

PLZ.....

67623 Kaiserslautern

Ort.....

E-Mail.....

☎ tagsüber.....

Besondere Förderung von Inhaber/innen der Juleica oder Jugendgruppenleiter/innen-
ausweisen im Landkreis Kaiserslautern

VORLAGE 1. QUARTAL 2017

Wir bitten um Bezuschussung der Gruppenstunden wie umseitig aufgeschlüsselt
für das Jahr **2016**.

Eine Kopie der Jugendleitercard ist beigelegt.

Den Zuschussbetrag überweisen Sie auf das Konto:

IBAN DE _____

BIC _____

bei:.....

Kontoinhaber/in.....

Name, Funktion:.....

.....
rechtsverbindliche Unterschrift

Stempel/Siegel*

* bitte unbedingt ausfüllen

Unbedingt ausfüllen!

NACHWEIS

Allgemeine Angaben				Jugendleiter/innen – stunden je Quartal				
	Name Gruppenleiter/in	Juleica-Nr.	Gruppe	Alter Teilnehmer/innen im Durchschnitt	1. Quartal	2. Quartal	3. Quartal	4. Quartal
					Stundenanzahl			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

tatsächlich geleistete Gesamtstunden je Quartal: _____

Gesamtstunden im Jahr:

Aufgestellt am..... von.....