

**Antrag an die Samtgemeinde Lachendorf
auf Auszahlung von Zuschüssen für Jugendfreizeiten**

Jugendgruppe/Sportverein (genaue Bezeichnung)
Leiter der Maßnahme (Vor- und Zuname, Geburtsdatum)
Anschrift

Art der Maßnahme			
<input type="checkbox"/> Jugendlager	<input type="checkbox"/> Fahrt/Wanderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ort der Maßnahme (auch Kreis)			
Beginn	Ende	Dauer insgesamt (mind. 3 höchstens 21 Tage)	
		Tage	
Teilnehmerzahl insgesamt		davon aus der Samtgemeinde Lachendorf	

Überweisung des Betrages bitte auf folgendes Konto des Vereines:

Konto-Nummer :	Bankleitzahl :
Bankverbindung	
Kontoinhaber oder sonstige empfangsberechtigte Person (Name und Anschrift)	
Ort, Datum	Unterschrift

<p>Bescheinigung</p> <p>Für Lager Obige Teilnehmerzahl und Dauer wird hiermit bestätigt.</p> <p>Für Fahrt / Wanderung : Teilnehmer bei Antritt der Fahrt : Teilnehmer am Wanderziel : Teilnehmer bei Ankunft am Heimatort :</p> <p>_____</p> <p>Ort ,Datum</p>	<p>Unterschrift und Stempel am Ort zuständiger Jugendpfleger oder nächste Behörde</p>
---	---

(Wird von der Samtgemeinde Lachendorf ausgefüllt!)

Teilnehmer	Verpflegungstage	Tagessatz	Beihilfebeitrag
	X	X 2,50 €	€

Das Vorhaben der o.g. Gruppe/Verein wird jugendpflegerisch anerkannt und aus öffentlichen Mitteln gefördert.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------