

**Antrag auf Gewährung von Zuschüssen für Kinder- und Jugendfreizeitfahrten**

**Verein/Verband**

Vereinsname \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

**Bankverbindung / Jugendkonto:**

IBAN \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner/-in:**

Vorname, Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

**Kreis Pinneberg  
Prävention und Jugendarbeit  
Tanja Schwindt-Urbanczyk  
Kurt-Wagener-Str. 11  
25337 Elmshorn**

Bei **Rückfragen** wenden Sie sich bitte an:  
Tanja Schwindt-Urbanczyk  
Telefon: 04121/4502-3461  
E-Mail: t.schwindt-urbanczyk@kreis-pinneberg.de

**1. Fahrt:**

Ziel / Ort der Maßnahme		Zeitraum	
		von	bis
Anzahl der Tage	Eigenanteil je Teilnehmer/in	Teilnehmer/innen (6-26 Jahre)	Betreuer/innen (über 26 Jahre)
	€		

**2. Fahrt:**

Ziel / Ort der Maßnahme		Zeitraum	
		von	bis
Anzahl der Tage	Eigenanteil je Teilnehmer/in	Teilnehmer/innen (6-26 Jahre)	Betreuer/innen (über 26 Jahre)

**3. Fahrt:**

Ziel / Ort der Maßnahme		Zeitraum	
		von	bis
Anzahl der Tage	Eigenanteil je Teilnehmer/in	Teilnehmer/innen (6-26 Jahre)	Betreuer/innen (über 26 Jahre)

**Für weitere Fahrten finden Sie auf der Rückseite Platz!**

Als Vertreter/in des o. g. Trägers versichere ich, dass es sich bei den angemeldeten Fahrten um Kinder- und Jugendfreizeitfahrten im Sinne der zur Zeit geltenden Grundsätze handelt.

Mir ist bekannt, dass der Kreis Pinneberg keine Maßnahmen wie Punktspiele, Trainingslager, Konfirmandenfreizeiten, Fahrten aus dem Erwachsenenbereich und ähnliches fördert (siehe Grundsätze Punkt 2 „Antragsberechtigung“).

Ich versichere, dass die Förderungsvoraussetzungen erfüllt sind und die Gesamtfinanzierung gesichert ist.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

**4. Fahrt:**

Ziel / Ort der Maßnahme		Zeitraum	
		von	bis
Anzahl der Tage	Eigenanteil je Teilnehmer/in	Teilnehmer/innen (6-26 Jahre)	Betreuer/innen (über 26 Jahre)

**5. Fahrt:**

Ziel / Ort der Maßnahme		Zeitraum	
		von	bis
Anzahl der Tage	Eigenanteil je Teilnehmer/in	Teilnehmer/innen (6-26 Jahre)	Betreuer/innen (über 26 Jahre)

**6. Fahrt:**

Ziel / Ort der Maßnahme		Zeitraum	
		von	bis
Anzahl der Tage	Eigenanteil je Teilnehmer/in	Teilnehmer/innen (6-26 Jahre)	Betreuer/innen (über 26 Jahre)

**7. Fahrt:**

Ziel / Ort der Maßnahme		Zeitraum	
		von	bis
Anzahl der Tage	Eigenanteil je Teilnehmer/in	Teilnehmer/innen (6-26 Jahre)	Betreuer/innen (über 26 Jahre)

**8. Fahrt:**

Ziel / Ort der Maßnahme		Zeitraum	
		von	bis
Anzahl der Tage	Eigenanteil je Teilnehmer/in	Teilnehmer/innen (6-26 Jahre)	Betreuer/innen (über 26 Jahre)

**9. Fahrt:**

Ziel / Ort der Maßnahme		Zeitraum	
		von	bis
Anzahl der Tage	Eigenanteil je Teilnehmer/in	Teilnehmer/innen (6-26 Jahre)	Betreuer/innen (über 26 Jahre)

**10. Fahrt:**

Ziel / Ort der Maßnahme		Zeitraum	
		von	bis
Anzahl der Tage	Eigenanteil je Teilnehmer/in	Teilnehmer/innen (6-26 Jahre)	Betreuer/innen (über 26 Jahre)