

Name und Anschrift des Trägers	Datum
Bankverbindung des Trägers (IBAN)	Telefon

Stadt Dormagen
 Fachbereich Kinder, Jugend, Familien,
 Schule und Soziales
 Jugend- und Sozialförderung
 41538 Dormagen

-zutreffendes bitte ankreuzen -

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses gemäß Stadtjugendplan für:			
<input type="checkbox"/>	Pos. 1.1 Jugendpflegefahrt	<input type="checkbox"/>	Pos. 1.2 Internationale Begegnung
<input type="checkbox"/>	Pos. 1.3 Kinderferienhilfswerk	<input type="checkbox"/>	Pos. 1.4 Familienerholung
<input type="checkbox"/>	Pos. 1.5 Fahrten mit Behinderten		
(Antragsfrist 28.02.)			

Anschrift der Maßnahme			
_____ _____			
Zeitraum von - bis			Anzahl der Tage
_____ _____			_____
Anzahl der Teilnehmer	Anzahl der Betreuer	Anzahl Gesamt	
_____	_____	_____	

Voraussichtlicher Verlauf:

Datum	Kurzangaben: Programm / Veranstaltung / Ausflüge etc.
_____	_____
_____ _____ _____ _____ _____	

 Unterschrift des Trägers