

Verein: \_\_\_\_\_

Antragsteller: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Stadtverwaltung Brunsbüttel

Ort, Datum

FD 22 Soziales

Albert-Schweitzer-Straße 9  
25541 Brunsbüttel

**ODER**

E-Mail: [Kinga.Tolkmit@stadt-brunsbuettel.de](mailto:Kinga.Tolkmit@stadt-brunsbuettel.de)

### **Antrag auf Gewährung einer Beihilfe für eine Jugenderholungsmaßnahme**

Ort der Maßnahme:	
Zeitraum von/bis:	
Teilnehmerzahl:	
Leiter der Maßnahme:	

**Hinweis:**

Der Antrag ist vollständig auszufüllen und **vor Beginn der Maßnahme** einzureichen. Nach Beginn der Maßnahme eingehende Anträge können nicht berücksichtigt werden.

**Teilnehmende aus Brunsbüttel:**

Gesamt:	
davon vom 6. bis 21. Lebensjahr:	
davon vom 22. bis 27. Lebensjahr:	
davon Betreuende bis 27 Jahre:	
davon Betreuende älter als 27 Jahre:	

**Bankverbindung:**

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

Ich nehme zur Kenntnis, dass seitens der Stadt Brunsbüttel kein Versicherungsschutz besteht, und verpflichte mich, eigenverantwortlich für ausreichende Unfall- und Haftpflichtversicherung zu sorgen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich außerdem, dass für alle minderjährigen Teilnehmenden die Einverständniserklärungen der Erziehungsberechtigten vorliegt.

Zudem verpflichte ich mich mit meiner Unterschrift, im Falle einer nicht zweckentsprechenden Verwendung, die bewilligten Zuschüsse vollständig oder teilweise zurückzuzahlen.

---

Unterschrift