

# Antrag auf Grundförderung der Jugendverbände

An den  
 Stadtjugendring  
 Karlsbader Straße 17  
 94036 Passau  
 Tel.: 0851/379324-95  
 0851/379324-96

**Antragsteller** (genaue Bezeichnung der Gruppe/des Verbandes)

**Name der Verbandsleitung** (mit Anschrift u. Telefon)

---



---

Name der Jugendgruppe	Anzahl der Mitglieder	Anzahl GruppenleiterInnen	Name des Ansprechpartners/ Kontaktperson	Postanschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				

Name der Jugendgruppe	Anzahl der Mitglieder	Anzahl GruppenleiterInnen	Name des Ansprechpartners/ Kontaktperson	Postanschrift
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

**Kurze Aufstellung der Aktivitäten des Jugendverbandes:**

**Die Überweisung des Zuschusses soll erfolgen auf:** (IBAN) \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ (BIC) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers (darf kein Privatkonto sein (Konto des Erwachsenenverbandes nur in Ausnahmefällen))

Die **zuständige Jugendverbandsspitze** bestätigt hiermit die Richtigkeit der Angaben und befürwortet eine Zuschussgewährung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **Verbandsleitung Stadtebene**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift u. Stempel **Jugendverbandsspitze**