Anschrift des Antragstellers / Jugendgruppe							
Name, Vorname							
Jugendgruppe							
Straße							
PLZ, Ort							
Telefon-Nr.							
E-Mail							



Strandbadstr. 2, 82319 Starnberg

Telefon: 08151 148-770

Fachbereich Jugendarbeit, Erziehung und Sport Kommunale Jugendarbeit Strandbadstraße 2 82319 Starnberg

Seite 1 von 1

	Kommunale Jugendhilfeplanun
Nr. 8	Förderung der Internationalen
	Jugendbegegnung

Antrag														
Ort der Maßnahme (genaue Anschrift)														
Bezeichnung der Maßnahme														
Begegnungs	Begegnungspartner (Name und Anschrift)													
	•													
Zeitpunkt														
Beginn am					Uhrzeit									
Ende am					Uhrzeit									
Teilnehmerz	Teilnehmerzahl (Eigene)			unter 27 Jahren			Betreuer							
Teilnehmerzahl (Partner			gruppe) ι	ınter 27 J	lahre	Betreuer			r					
Dem Antrag	sind b	eigefügt:												
Teilnehmerliste		e	Ausschreibung		☐ Beric	Bericht Pr		gramm		Kosten-Finanzierungsplan				
Bankverbing	dung d	es Antraç	gstellers	(kein Pri	vatkonto)									
Name:														
Geldinstitut:														
IBAN:														
BIC:														
Der Antra	gstell	er versich	nert die Fö	örderrich	tlinien gen	au eing	ehalten	und wa	hrheits	getreue Angaben mitgeteilt				
zu haben.														
Ort, Datum Unterschrift des Antragste								ellers						
Bearbeitungs	verme	rke (bitte r	nicht ausfi	illen)										
Eingang					Haushaltsstelle									
Bearbeitungs-Nr.						-	löhe des Zuschusses							
Zwischenbescheid				angewiesen am			1							
Bescheid					abgeheftet am									
				der zuständigen Dienststelle, Servicezeiten, hpartner, Datenschutzhinweise und weitere					Allgemeiner Kontakt (Hauptgebäude): Landratsamt Starnberg					

Informationen für dieses Formular: www.lk-starnberg.de/form00468