Ostern Sommer Herbst Kids 6+ (6 - 10 Jahre) Teens 10+ (11 - 15 Jahre)

**Bitte entscheiden Sie sich hier für Feld!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Träger** |  |  |
| **Anschrift** |  |  |
|  |  |  |
| **Telefonnummer** |  |  |
| **Ansprechpartner** |  |  |
| **Email** |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zur Maßnahme** *(****Bitte vollständig ausfüllen!*** *Bei mehreren Maßnahmen Rückseite benutzen)*  Titel der Veranstaltung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum/Zeitdauer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = insgesamt: \_\_\_\_\_\_\_ Tage  Erster Tag Letzter Tag    Täglich von \_\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_ Uhr = insgesamt \_\_\_\_\_\_ Std pro Tag  Alter der Zielgruppe von \_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_ Jahren Teilnahmegebühr: \_\_\_\_\_\_\_\_ €  Zahl der täglich Teilnehmenden: \_\_\_\_\_\_\_\_ Kinder/Jugendlichen | | |
| Sachkosten | ⬀ | Betrag |
| Personalkosten | ⬀ | Betrag |
| **Gesamtkosten der Maßnahme:** | |  |
| Teilnahmebeträge/Einnahmen | ⬃ | Betrag |
| Eigenanteil des Trägers  (min. 25 % von den Gesamtkosten) | ⬃ | Betrag |
| **Zuschussbedarf:** | |  |
| **Wird vom Fachbereich ausgefüllt!** | **Sozialzuschuss:** |  |
| **Wird vom Fachbereich ausgefüllt!** | **Gesamtzuschuss:** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift