

Organisation.....

Anschrift des /der Verantwortlichen

Name.....

Vorname.....

Straße.....

PLZ.....

Ort.....

☎ privat.....

☎ tagsüber.....

Kreisverwaltung Kaiserslautern
Abt. Jugend und Soziales
Lauterstraße 8

67657 Kaiserslautern

Besondere Förderung von Inhaber/innen der Juleica oder Jugendgruppenleiter/innen-
ausweisen im Landkreis Kaiserslautern

VORLAGE 1. QUARTAL 20....

Wir bitten um Bezuschussung der Gruppenstunden wie umseitig aufgeschlüsselt
für das Jahr **20....**

**Eine Kopie der Jugendleitercard / des Jugendleiter/innen-
ausweises ist beigelegt.**

Den Zuschussbetrag überweisen Sie auf das Konto:

Kontonummer:.....

BLZ.:.....

bei:.....

Kontoinhaber/in.....

Name, Funktion:.....

.....
rechtsverbindliche Unterschrift

Stempel/Siegel*

* bitte unbedingt ausfüllen

Unbedingt ausfüllen!

NACHWEIS

	Allgemeine Angaben			Jugendleiter/innen – stunden je Quartal				
	Name Gruppenleiter/in	Juleica-Nr.	Gruppe	Alter Teilnehmer/innen im Durchschnitt	1. Quartal	2. Quartal	3. Quartal	4. Quartal
	Muster Eva	123456	Spielkreis	12	25	28	18	27
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

atsächlich geleistete Gesamtstunden je Quartal: _____

Gesamtstunden im Jahr:

Aufgestellt am..... von.....