

Eingang: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_



stadt

der bürgermeister soest

## Anlage 2: Sachkostenpauschale für die Gruppenarbeit

**Antragsfrist 31.03.**

### Name der Gruppe:

Turnus der Treffen:  wöchentlich  monatlich  \_\_\_\_\_

Programminhalte:  
(Stichpunkte) ...

Name der Leitung/en:

Alter:

Anzahl der Mitglieder:

1.

2.

### Name der Gruppe:

Turnus der Treffen:  wöchentlich  monatlich  \_\_\_\_\_

Programminhalte:  
(Stichpunkte) ...

Name der Leitung/en:

Alter:

Anzahl der Mitglieder:

1.

2.

### Name der Gruppe:

Turnus der Treffen:  wöchentlich  monatlich  \_\_\_\_\_

Programminhalte:  
(Stichpunkte) ...

Name der Leitung/en:

Alter:

Anzahl der Mitglieder:

1.

2.

### Rechtsverbindliche Erklärung:

Die Antragstellerin / der Antragsteller erklärt, dass die Angaben in diesem Antrag (einschl. Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind. Gleichzeitig erklärt sie / er, die Vorgaben und Richtlinien nach dem Kinder- und Jugendförderplan 2021 - 2026 der Stadt Soest zur Kenntnis genommen zu haben und einzuhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift