

Wird von der Abt. Jugend ausgefüllt

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:	Alter:	Anzahl der Mitglieder:
1.		
2.		

Name der Gruppe:

Turnus der Treffen: wöchentlich monatlich _____

Programminhalte:
(Stichpunkte) ...

Name der Leitung:	Alter:	Anzahl der Mitglieder:
1.		
2.		

Name der Gruppe:

Turnus der Treffen: wöchentlich monatlich _____

Programminhalte:
(Stichpunkte) ...

Name der Leitung:	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

