



Heerstraße 35
94315 Straubing
Tel.: 09421/22444
Handy: 0170/6659829
Fax: 09421/22422
www.sjr-straubing.de
info@sjr-straubing.de

Förderantrag

Sockelbetrag für das Jahr 20__

Verband: _____

Für die Auszahlung:

Antragsteller: _____

Adresse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Hiermit beantrage ich nach Punkt II.1. der Förderrichtlinien Sockelbetrag für:

(bitte Anzahl eintragen)

_____ Kindergruppe(n)

_____ Jugendgruppe(n)

_____ Jugendbüro(s)

Die hier gemachten Angaben dürfen auf keinen Fall höher als die Anzahl der Gruppen / Jugendbüros im Tätigkeitsbericht sein.

Der Antragsteller erklärt durch Unterschrift, dass die obigen Angaben korrekt sind und die Zuwendung des Stadtjugendrings zweckentsprechend verwendet wird.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers