



Stadt Neuss
Jugendamt
Kinder- und Jugendförderung
Michaelstraße 50
41456 Neuss

Datum des Antrags

anerkannter Jugendverband

Ansprechpartner/in

Anschrift

PLZ

Ort

Telefon

mobil

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zur Förderung der **ehrenamtlichen offenen Kinder- und Jugendarbeit** in Jugendverbänden für das Rechnungsjahr 20____
(nach Förderposition **3.2**)

Jugendverband

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Träger

Leiter/Leiterin des Jugendverbandes

Name

Telefon

Wann findet die Treffpunktarbeit/das offene Angebot statt?

Wochentag	von	-	bis		Art des Angebots
Montag		-		Uhr	
Dienstag		-		Uhr	
Mittwoch		-		Uhr	
Donnerstag		-		Uhr	
Freitag		-		Uhr	
Samstag		-		Uhr	
Sonntag		-		Uhr	

Wir bitten um die Überweisung des Zuschusses auf folgendes Konto:

Kontoinhaber/in _____
Bank _____
IBAN DE | | | | | _____
BIC _____

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift
des/der Antragsberechtigten