

# Antrag für das Jahr



Bezuschussung von Ferienbetreuungsangeboten

ANTRAGSTELLER:IN	
Name der Freizeit <input type="text"/>	Name Ansprechpartner:in <input type="text"/>
Straße, Hausnummer <input type="text"/>	Postleitzahl, Ort <input type="text"/>
Telefon <input type="text"/>	E-Mail, Homepage <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> gemeinnützige/r Verein / Organisation <input type="checkbox"/> öffentlich-rechtliche Religionsgesellschaft <input type="checkbox"/> Jugendhilfeträger	<input type="checkbox"/> mit Sitz in Biberach <input type="checkbox"/> besteht seit mindestens 5 Jahren <input type="checkbox"/> ehrenamtlicher/r Betreuer:innen Anzahl <input type="text"/>
FERIENART UND ZEITRAUM DER FERIENFREIZEIT	
<input type="checkbox"/> Winterferien <input type="checkbox"/> Pfingstferien <input type="checkbox"/> Herbstferien	<input type="checkbox"/> Osterferien <input type="checkbox"/> Sommerferien <input type="checkbox"/> Weihnachtsferien
Von (Datum TT.MM.JJJJ) <input type="text"/>	Bis (Datum TT.MM.JJJJ) <input type="text"/>
Beginn (Uhrzeit) <input type="text"/>	Ende (Uhrzeit) <input type="text"/>
TEILNEHMER:INNEN	
Anzahl (gesamt) <input type="text"/>	Anzahl (Biberacher Kinder) <input type="text"/>
VERPFLEGUNG	
Mindestens 1 Mahlzeit täglich <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Verpflegungstage <input type="text"/>
Zuschuss (4,00 € je Biberacher Kind/ Tag)	Gesamtbetrag <input type="text"/>
BANKVERBINDUNGEN ZUR ÜBERWEISUNG DES ZUSCHUSSES	
Bankinstitut <input type="text"/>	IBAN <input type="text"/>
Kontoinhaber:in <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>
Anlage <input type="text"/>	Teilnehmerliste, Nachweis über reduzierten Teilnahmebeitrag für Biberacher Kinder (z.B. Flyer o.ä.)

Mit Einreichung des Antrags bei der Stadtverwaltung bestätigt die oben genannte Antragsteller:in, dass der Zuschuss entsprechend der „Richtlinie zur Förderung von Ferienprogrammen für Kinder und Jugendliche von 4 bis 16 Jahren in Biberach“ verwendet wird. Der Zuschuss ist bei nicht zweckentsprechender Verwendung zurückzuzahlen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in