



Region Hannover

\_\_\_\_\_  
Name der Gruppe / des Verbandes

vertreten durch :

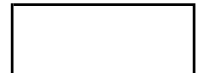
\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Straße / Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon

Region Hannover  
Team 51.02  
Postfach 147  
30001 Hannover

**Abgabetermin bis spätestens 31. 05.  
jedoch immer vor Beginn der Freizeit !!**



**A N T R A G**  
auf Gewährung von Zuschüssen

für eine Ferienfreizeit in:

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Kreis ( ggf. Staat )

Die Freizeit beginnt am : \_\_\_\_\_

und endet am :

Tage : \_\_\_\_\_

Gesamtzahl der Teilnehmer / innen \_\_\_\_\_

( ohne Betreuungskräfte )

davon aus dem Zuständigkeitsgebiet der Region Hann. \_\_\_\_\_

Gesamtzahl der Betreuungskräfte \_\_\_\_\_

davon mit Juleica o. ä. \_\_\_\_\_

Der TN - Beitrag beträgt

a) für Teilnehmer / innen :

\_\_\_\_\_  
Euro

b) für Betreuer / innen :

\_\_\_\_\_  
Euro

**Versicherung**

**Es wird ausdrücklich bestätigt, dass**

**a) die Teilnehmenden (ohne Betreuungskräfte) bis 27 Jahre alt sind,**

**b) die Freizeit nicht nur für Mitglieder des Verbandes / Vereins angeboten wird/wurde,**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Verantwortlichen

\_\_\_\_\_  
Stempel der Gruppe / des Verbandes

Bitte Rückseite beachten



## Übersicht über die Zuständigkeit des Fachbereichs Jugend für die Städte und Gemeinden in der Region Hannover

Fachbereich Jugend der Region ist zuständig für
Barsinghausen
Burgwedel
Garbsen
Gehrden
Hemmingen
Isernhagen
Neustadt a. Rbge.
Pattensen
Ronnenberg
Seelze
Sehnde
Springe
Uetze
Wedemark
Wennigsen
Wunstorf

Fachbereich Jugend der Region ist nicht zuständig für
Burgdorf
Laatzen
Langenhagen
Lehrte
Hannover, Landeshauptstadt

Stand: 01.2014

Für je 7 Teilnehmende aus dem Zuständigkeitsbereich der Region Hannover kann ein Zuschuss für eine Teilnehmerin oder einen Teilnehmer mit Wohnsitz in der Region Hannover, im Zuständigkeitsbereich eines anderen Jugendhilfeträgers in der Region Hannover gewährt werden.



Name der Gruppe / des Verbandes

vertreten durch :

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort / Datum

Region Hannover  
Team 51.02  
Postfach 147  
30001 Hannover

Straße / Nr.

Telefon

**NACHWEIS Nr. \_\_\_\_\_**  
zur Gewährung von Zuschüssen

für eine Ferienfreizeit in: \_\_\_\_\_  
Ort Kreis ( ggf. Staat )

Die Freizeit beginnt am : \_\_\_\_\_ und endet am : \_\_\_\_\_ Tage : \_\_\_\_\_

Gesamtzahl der Teilnehmer / innen \_\_\_\_\_ ( ohne Betreuungskräfte )

davon aus dem Zuständigkeitsgebiet der Region Hannover \_\_\_\_\_

Gesamtzahl der Betreuungskräfte \_\_\_\_\_

Der TN - Beitrag beträgt a) für Teilnehmende: \_\_\_\_\_ €  
**(Bei unterschiedlichen Teilnehmerbeiträgen  
Beträge bitte aufschlüsseln)**

b) für Betreuende: \_\_\_\_\_ €

**I. Kosten und Finanzierung**

**a) Tatsächl. Kosten**

1. Fahrtkosten	_____ €
2. Unterkunft u. Verpflegung	_____ €
3. Sonstiges (unten eintragen) z.B. Kopier- u. Portokosten usw.	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
<b>Gesamt</b>	_____ €

**b) Tatsächl. Finanzierung**

1. Teilnehmerbeiträge	_____ €
2. Zuschüsse	
2.1. Bund	_____ €
2.2. Land	_____ €
2.3. Region	_____ €
2.4. Sonstige	_____ €
3. Eigenmittel(Restbetrag)	_____ €
<b>Gesamt</b>	_____ €



Die Teilnehmenden (einschl. Betreuungskräfte) sind auf der als Anlage beigefügten Teilnahmeliste aufgeführt und bestätigt.

Angaben zu den Betreuungskräften:

Name, Vorname	ehrenamtl. Betreuer/in	hauptamtl. Mitarb./in	Ausbildung	Sonstiges

Fortsetzung auf gesonderter Liste

Der Förderungsbetrag soll auf folgendes Vereinskonto ( **kein Privatkonto** ) überwiesen werden :

Konto Nr.	BLZ/Name des Kreditinstitutes IBAN/BIC	Kontoinhaber

Es wird bestätigt,

dass alle Angaben richtig und vollständig erfolgt sind

dass der Veranstalter der o.g. Ferienfreizeit der Rahmenvereinbarung nach § 72 a SGB VIII beigetreten ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Verantwortlichen

\_\_\_\_\_  
Stempel der Gruppe / des Verbandes

**Beizufügen sind :** bestätigte Teilnahmeliste(n)  
Programmübersicht



# Teilnahmeliste zum Nachweis Nr. \_\_\_\_\_

für die Ferienfreizeit in \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Betreuungskräfte bitte in Spalte "Bem. mit B eintragen"

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße, Haus-Nr.	PLZ, Wohnort	Geb.datum	Unterschrift (eigenhändig)	Bem
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße, Haus-Nr.	PLZ, Wohnort	Geb.datum	Unterschrift (eigenhändig)	Bem
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							

Weitere Teilnehmer / -innen bitte auf zusätzlichen Listen aufführen und diese **gesondert** bestätigen lassen.

**Bescheinigung** (Jugendpfleger/in o. nächste Behörde o. Hausverwaltung / nicht von eigener Organisation)  
Die og. Dauer der Ferienfreizeit und die Zahl der Teilnehmer / -innen wird bestätigt:

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

\_\_\_\_\_ Stempel