Name und Anschrift des Jugendverbands/des Trägers	Kenn-Nr. (wird von der Landes- oder Bezirksleitung	ausgefüllt)
Empfangsberechtigte/r	Veranstalter	
Bank/Postscheckkonto	Ort der Durchführung der Maßnahme	
Konto-Nr.	Die Maßnahme dauerte vom	
BLZ	bis	
Antrag über die Landes- oder Bezi (Der Antrag ist nach Beendigung der Maßnahme unverzü		
Adresse der Landes- oder Bezirksleitung:		
and the Landarian phains Dhainland Dfale a Wadan	lee Lee de character de ma	
an den Landesjugendring Rheinland-Pfalz e. V. oder d (2 Monate nach Ende der Maßnahme - Ausschlußfrist)	aas Landesjugendamt	
Betrifft: Förderung aus dem Landesjugendplan Rhei	nland-Pfalz für das Programm:	
Entwicklung und Ei	nübung sozialen Verhaltens	
gemäß der Verwaltungsvorschrift "Förderung der Judes Ministeriums für Kultur, Jugend, Familie und Fra		
Bitte beachten:		Erledigt?!
Der Förderantrag ist unverzüglich an die jew Jugendverbands weiterzuleiten. Alle erforderlichen A		
 Zuwendungen können nur mit den formellen Ant Sonderbestätigungen müssen beigelegt werden. 		
	zum Ausdruck gebracht werden, daß es sich um die ltungsort, Datum, Seminar-Zeiten und die Referent/-	
	ilnahme an der Maßnahme durch eigenhändige 10 Jahren genügt der Vorname	
Gleiches gilt für die Verwendung computergedruckte	er Teilnehmer/-innen-Listen. Hier gilt grundsätzlich: Im k gebracht sein, daß es sich um die Maßnahme des	
Antragsformulars handelt. Die Änderung zuschußrelevanter Daten im Antrag		_
	oder die Abrechnungsstelle glaubhaft gemacht und	Ш
Der Förderantrag muß über die Landes- oder Landesjugendring Rheinland-Pfalz e. V. spätesten eingereicht sein. Diese Frist ist eine Ausschluß Bezuschussung nicht berücksichtigt werden. Die jew	Bezirksstelle des jeweiligen Jugendverbands beim as zwei Monate nach Beendigung der Maßnahme Sfrist! Später eingehende Anträge können bei der weiligen Träger der Maßnahme sind für die Einhaltung	
der Einreichfrist verantwortlich. Won der Förderung ausgeschlossen sind Maßna		
religiösen oder leistungssportlichen Charakter haben		<u>.</u>
Verantwortlichkeit: Die Veranstalter, die Teilneh Bezirksleitungen bestätigen mit ihrer Unterschrift die		

Teilnehmer/innen-Liste

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburts- jahr	Veranst. Tage	Eigenhändige Unterschrift
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Teilnehmer/innen-Liste

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geburts- jahr	Veranst. Tage	Eigenhändige Unterschrift
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46	_				
47	_				
48					
49					
50					

Bestätigungen (von der Leitung der Maßnahme auszufüllen)

Rheir Für (Franz Die M (nur k durch	andelt sich um eine Maßnahme im Rahmen der Jugnland-Pfalz) die Finanzierung der Maßnahme wurden keine Buzösischen Jugendwerks oder Mittel des Deutsch-Polnis Maßnahme wurde in dem auf Seite 1 des Antrags ang bei Schulung ehrenamtlicher Mitarbeiter/-innen und pongeführt. ahl und Lfd. Nr behinderten Teilnehmer-/innen (die Behinderung wurde ahl und Lfd. Nr der arbeiten der gestellt.	indesmittel, sor chen Jugendwe jegebenen Zeitr litischer Jugend der Leitung nach	nstigen Landesmittel, Mittel des Deutsch rks beantragt bzw. in Anspruch genommen. raum und mit dem angegebenen Programn lbildung) mit Teilnehmer/-inne ngewiesen).
Leitur	ng nachgewiesen).		
	ıhl und Lfd. Nr Teilneh ausfall <u>liegt bei</u>).	mer/-innen mit	Lorinausiaii (die bescheinigung über der
Für die F	Richtigkeit		
Bestätigui	ng der Veranstaltungsleitung		es Leiters/der Leiterin des sorts oder des Jugendamts
Ort, Datur	m	Ort, Datum	
	rift des Leiters/der Leiterin der Maßnahme	Stempel und U	Jnterschrift
	Bestätigung der Lande	s- oder Be	ezirksleitung
	Bestätigung der Lande	s- oder Be	Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen.
Die Maßn	Bestätigung der Lande nahme wurde im angegebenen Zeitraum durchgeführt m Teilnehmern/Teilnehmerinnen pädagogischen Helfern/Helferinnen mit unbezahltem Urlaub behinderten Jugendlichen Helfern/Helferinnen für Behinderte arbeitslosen Jugendlichen	s- oder Be	Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen.
Die Maßn F F F F F F F F F F F F F F F F F F	Bestätigung der Lande nahme wurde im angegebenen Zeitraum durchgeführt m Teilnehmern/Teilnehmerinnen pädagogischen Helfern/Helferinnen mit unbezahltem Urlaub behinderten Jugendlichen Helfern/Helferinnen für Behinderte arbeitslosen Jugendlichen	s- oder Be	Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen,
Die Maßn	Bestätigung der Lande nahme wurde im angegebenen Zeitraum durchgeführt m Teilnehmern/Teilnehmerinnen pädagogischen Helfern/Helferinnen mit unbezahltem Urlaub behinderten Jugendlichen Helfern/Helferinnen für Behinderte arbeitslosen Jugendlichen	s- oder Be it: und und und und und und Untersch	Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen.
Die Maßn	Bestätigung der Lande nahme wurde im angegebenen Zeitraum durchgeführt m Teilnehmern/Teilnehmerinnen pädagogischen Helfern/Helferinnen mit unbezahltem Urlaub behinderten Jugendlichen Helfern/Helferinnen für Behinderte arbeitslosen Jugendlichen	s- oder Be it: und und und und und und Untersch	Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen.
Die Maßn	Bestätigung der Lande nahme wurde im angegebenen Zeitraum durchgeführt m Teilnehmern/Teilnehmerinnen pädagogischen Helfern/Helferinnen pädagogischen Helfern/Helferinnen mit unbezahltem Urlaub behinderten Jugendlichen Helfern/Helferinnen für Behinderte arbeitslosen Jugendlichen Bewilligung des Landesjuge	s- oder Benit: und und und und und und und und und	Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen
Die Maßn Ort, Datur	Bestätigung der Lande nahme wurde im angegebenen Zeitraum durchgeführt m Teilnehmern/Teilnehmerinnen pädagogischen Helfern/Helferinnen mit unbezahltem Urlaub behinderten Jugendlichen Helfern/Helferinnen für Behinderte arbeitslosen Jugendlichen Bewilligung des Landesjuge Teilnehmer/Teilnehmerinnen	s- oder Be it: und und und und und und und und und un	Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen Veranstaltungs-Tagen. wrift und Stempel andesjugendamts Veranstaltungs-Tage,
Die Maßn	Bestätigung der Lande nahme wurde im angegebenen Zeitraum durchgeführt m Teilnehmern/Teilnehmerinnen pädagogischen Helfern/Helferinnen mit unbezahltem Urlaub behinderten Jugendlichen Helfern/Helferinnen für Behinderte arbeitslosen Jugendlichen Bewilligung des Landesjuge Teilnehmer/Teilnehmerinnen pädagogische Helfer/Helferinnen mit	s- oder Be it: und und und und und und und und und un	Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen Trift und Stempel andesjugendamts Veranstaltungs-Tage, Veranstaltungs-Tage, Veranstaltungs-Tage,
Die Maßn	Bestätigung der Lande nahme wurde im angegebenen Zeitraum durchgeführt m Teilnehmern/Teilnehmerinnen pädagogischen Helfern/Helferinnen mit unbezahltem Urlaub behinderten Jugendlichen Helfern/Helferinnen für Behinderte arbeitslosen Jugendlichen Teilnehmer/Teilnehmerinnen pädagogische Helfer/Helferinnen pädagogische Helfer/Helferinnen mit unbezahltem Urlaub	s- oder Be it: und und und und und und und und und un	Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen, Veranstaltungs-Tagen. Arrift und Stempel andesjugendamts Veranstaltungs-Tage, Veranstaltungs-Tage, Veranstaltungs-Tage, Veranstaltungs-Tage, Veranstaltungs-Tage,