

# Kreisjugendring Fürth

Des Bayerischen Jugendrings Körperschaft des öffentlichen Rechts



Stresemannplatz 11 • 90763 Fürth • Tel.: 0911/9773-1760 • Fax: 0911/9773-1278 • info@kjr-fuerth.de • kjr-fuerth.de

## Antrag für zentrale Leitungs- und Planungsmittel

Die zentralen Planungs- und Leitungsmittel (ZPL) dienen der Finanzierung der allgemeinen Aufwendungen für die Leitung und Geschäftsführung der Verbände. Antragsberechtigt sind alle im kjr Fürth zusammengeschlossenen Jugendverbände. Antragsteller ist in der Regel die Kreisebene des jeweiligen Verbandes. Sollte für einen Verband keine Kreisebene existieren oder eine Ortsgruppe nicht in der Kreisebene erfasst sein, kann der Antrag auch direkt gestellt werden. Antragsschluss ist der 31. Januar eines jeweiligen Jahres. Unter den Antragstellern, die ihre Anträge fristgerecht eingereicht haben, werden die Mittel komplett verteilt. Die Höhe der jeweiligen ZPL Mittel berechnet sich im Rahmen der vorgesehenen Haushaltsmittel aus der Anzahl der Antragsteller (Vergabe von 50% der Mittel) und aus der Anzahl der Ortsgruppen der Verbände im Kreis (Vergabe von 50% der Mittel).

INTERN	
Eingangsdatum:	
Antragsnummer:	

Verband:			
Name des/der Antragsteller/-in:			
Anschrift:			
Telefon:		E-Mail:	
Die Vereinbarung zum Bundeskinderschutzgesetz (SGB VIII, §72a) wurde mit folgendem Jugendamt geschlossen:		<input type="checkbox"/>	Landkreis Fürth
		<input type="checkbox"/>	_____
Anzahl der aktiven Ortsgruppen im Landkreis Fürth:			

Überweisung des Zuschusses an:			
IBAN:			
BIC:			

### Liste, der im Landkreis Fürth tätigen Ortsgruppen unseres Verbandes:

(Nachweis kann auch über eigene Liste erfolgen, wenn die unten angeführten Angaben enthalten sind.)

Ortsgruppe:			
Ansprechpartner mit Anschrift:			
Telefon:		E-Mail:	
Ortsgruppe:			
Ansprechpartner mit Anschrift:			
Telefon:		E-Mail:	
Ortsgruppe:			
Ansprechpartner mit Anschrift:			
Telefon:		E-Mail:	

**Liste, der im Landkreis Fürth tätigen Ortsgruppen unseres Verbandes:**  
 (Nachweis kann auch über eigene Liste erfolgen, wenn die unten angeführten Angaben enthalten sind.)

Ortsgruppe:			
Ansprechpartner mit Anschrift:			
Telefon:		E-Mail:	
Ortsgruppe:			
Ansprechpartner mit Anschrift:			
Telefon:		E-Mail:	
Ortsgruppe:			
Ansprechpartner mit Anschrift:			
Telefon:		E-Mail:	
Ortsgruppe:			
Ansprechpartner mit Anschrift:			
Telefon:		E-Mail:	
Ortsgruppe:			
Ansprechpartner mit Anschrift:			
Telefon:		E-Mail:	
Ortsgruppe:			
Ansprechpartner mit Anschrift:			
Telefon:		E-Mail:	
Ortsgruppe:			
Ansprechpartner mit Anschrift:			
Telefon:		E-Mail:	

**Die Überweisung auf Privatkonten ist nicht möglich!**

Mit dieser Unterschrift bestätigen wir, dass sämtliche Belege vollständig vorhanden sind und zum Zwecke einer Überprüfung von uns 5 Jahre lang aufbewahrt werden.  
 Der/die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der gesamten Angaben und verpflichtet sich zur ordnungsgemäßen Verwendung des Zuschusses.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_