

## Jugendförderprogramm Antrag 3

■ **Integrative Freizeiten mit Menschen mit Behinderung gemäß SCHWBG (Richtlinien 3)**

Ort und Land der Durchführung:
Dauer der Freizeit in Tagen:
Datum: von                      bis
Zahl der TeilnehmerInnen (im Alter von 6-27 Jahren):
Zahl der JugendleiterInnen (ab 15 Jahren): mit Juleica:                      ohne Juleica:                      gesamt:
TeilnehmerInnen insgesamt:
Name der Jugendgruppe:
Adresse:
Internetadresse: <input type="checkbox"/> Ja, wir möchten als Verein auf die Internetseite der <a href="http://www.jugendagenturen.de">www.jugendagenturen.de</a> verlinkt oder eingetragen werden <input type="checkbox"/> Nein, wir möchten nicht verlinkt, eingetragen werden
LeiterIn:
Telefonnummer:
E-Mail-Adresse:
IBAN:
Geldinstitut:
Genau Bezeichnung des/der Kontoinhabers/in:

**Anlagen**

- TeilnehmerInnenliste (Formular TL)
- JugendleiterInnenliste (Formular JL)
- Qualifizierungsnachweis (Kopie Juleica oder Berufszertifikat)
- Beleg (z.B. Kopie Rechnung Übernachtung, Fahrtkosten oder Lebensmittel)

Wir versichern, dass die gemachten Angaben richtig sind. Die Richtlinien und Qualitätsstandards für das Förderprogramm im Landkreis Lörrach sind bekannt und werden hiermit rechtsverbindlich anerkannt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift