



Zuschussantrag für:  
Kinder- Jugendfreizeitmaßnahmen

Anschrift des Trägers:

Name:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:

Fax:

e.mail

Bankkonto: (kein Privatkonto)

Kontoinhaber:

Bankname:

IBAN:

Geschäftsstelle  
Fülmer Str. 7  
32457 Porta Westfalica

Telefon: 05751-964 3339

E-Mail:

[sjr-porta@web.de](mailto:sjr-porta@web.de)

[www.stadtjugendring-porta.de](http://www.stadtjugendring-porta.de)

Ort der Maßnahme	von	bis	Teilnehmer

Name des/der Antragstellers(in)

Nach dem Eingang des Zuschussantrages erhalten Sie eine Bestätigung mit der Zuschuss-Nummer. Bei Rückfragen bitte diese Nummer angeben.

Nach der Durchführung der angemeldeten Maßnahme(n) senden Sie uns bitte für jede Maßnahme eine von den Teilnehmern unterschriebene Teilnehmerliste ein und einen Nachweis über die durchgeführte Maßnahme (Hausrechnung oder Busrechnung oder die Bestätigung auf der Teilnehmerliste).