

Arnsberg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Gruppe, Verein, Organisation (genaue Anschrift)**



An die Stadt Arnsberg  
Der Bürgermeister  
Kinder-, Jugend- und Familienbüro  
Postfach 2340

**59753 Arnsberg**

\* Hierunter zählen u.a. Helfer und  
Kochpersonal. Die Anzahl dieser Personen  
richtet sich nach den in der Richtlinie Nr. 2.1  
angegebenen Zahl. Sollten darüber hinaus  
Helfer u. Betreuer an der Maßnahme  
teilnehmen werden diese nicht bezuschußt.

**Betr.: Antrag auf Gewährung einer Beihilfe für Bildungsmaßnahmen**

Die Bildungsmaßnahme Thema: \_\_\_\_\_

Wurde als folgende Veranstaltung durchgeführt: (Bei einer Kursreihe können auch jeweils mehrere Daten eingesetzt werden)

Kurzlehrgang am: \_\_\_\_\_

½ Tageslehrgang am: \_\_\_\_\_

Tageslehrgang am: \_\_\_\_\_

Anzahl der Übernachtungen: \_\_\_\_\_ Anzahl der Teilnehmer/innen: \_\_\_\_\_

**Kostenplan:**

Unterkunft und Verpflegung	_____	€
Materialkosten	_____	€
Honorarkosten	_____	€
sonstige Kosten	_____	€
<b>Summe</b>	_____	€

**Finanzierungsplan:**

Teilnehmerbeitrag je _____ € =	_____	€
Beihilfe des Landes	_____	€
Eigenmittel der Organisation	_____	€
Beihilfe von anderen Stellen	_____	€
Beihilfe der Stadt Arnsberg	_____	€
<b>Summe</b>	_____	€

Es wird gebeten, die Beihilfe auszuzahlen an: **(nur auf ein Vereinskonto)**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

KontoNr.: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Dem Antrag ist beigelegt:

1. Teilnehmerliste
2. Kostennachweis
3. Programm mit genauen Zeitangaben

**Verbindliche Erklärung:**

Es wird versichert, dass die Mittel ausschließlich für die Bildungsmaßnahme verwandt werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Trägers