

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

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

Stadt Arnsberg  
Der Bürgermeister  
Familienbüro  
Rathausplatz 1  
59759 Arnsberg

E-Mail: familienbuero@arnsberg.de

### Förderung der offenen Kinder- und Jugendarbeit in Einrichtung ohne hauptberufliche Leitung

**Erstantrag** (bis zum 1. September eines Jahres für das kommende Jahr)

**Folgeantrag** (bis zum 1. November eines Jahres für das kommende Jahr)

Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank/Ort: \_\_\_\_\_

Veranschlagte Betriebskosten für das Jahr 20\_\_\_\_ €

Die Einrichtung besteht seit \_\_\_\_\_

Anzahl der Gesamtbesucher der Einrichtung (Wochendurchschnitt) \_\_\_\_\_

#### Öffnungszeiten der Einrichtung

Wochentag	von	bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

Wochenstunden \_\_\_\_\_

#### Anzahl der Räume

	qm	Kurze Beschreibung der Räume
Raum 1		
Raum 2		
Raum 3		
Raum 4		
Raum 5		
Raum 6		

**Welche Mitarbeiter sind im Heim tätig?**

Name, Vorname	Beruf/Vorbildung	Alter	Qualifikation (Nachweis beigefügt)

**Geplantes Programm für das beantragte Jahr**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Erklärung**

Die Richtlinien „zur Förderung der offenen Kinder- und Jugendarbeit in Einrichtungen ohne hauptberufliche Leitung“ der Stadt Arnsberg für die Gewährung von Zuschüssen ist mir bekannt und wird hiermit in Bezug auf den beantragten Zuschuss als rechtsverbindlich anerkannt. Der Verwendungsnachweis wird spätestens bis zum 15. Februar für das zurückliegende Kalenderjahr vorgelegt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragsteller/in

Siegel und Unterschrift nach Kirchenrecht  
bzw. Satzung bei eingetragenen Vereinen