

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

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

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Stadt Arnsberg  
Der Bürgermeister  
Familienbüro  
Rathausplatz 1  
59759 Arnsberg

E-Mail: familienbuero@arnsberg.de

## Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zu den Kosten regelmäßiger Gruppenarbeit mit einer qualifizierten Leistung

(Letzter Termin für die Antragstellung: 01.10. eines jeden Jahres)

Hiermit beantrage ich für die u.g. Gruppe eine Beihilfe zu den Kosten, die durch regelmäßige Gruppenarbeit entstehen und nicht auf andere Weise förderungsfähig sind.

### 1. Angaben zum Jugendverband / zur Jugendorganisation

Name: \_\_\_\_\_

Vorsitzende/r o.ä.

Name: \_\_\_\_\_

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

Bankverbindung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zur beihilfeberechtigten Gruppe

Name: \_\_\_\_\_

Die Gruppe wurde bereits in den vergangenen Jahren gefördert

Ja, seit \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

#### 2.1 Leitung

verantwortliche/r Leiter/in

(muss bis zum 01.03. des Jahres  
mind. 18 Jahre alt sein)

Name: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

#### Angaben zur Qualifikation (Grundkurs Gruppenleiter)

Ausbildung vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ausbildungsnachweis:  liegt bei \_\_\_\_\_

ist bei der Stadt Arnsberg FD 3.3. schon im Jahr \_\_\_\_\_ vorgelegt worden.

Nicht notwendig aufgrund beruflicher Qualifikation als \_\_\_\_\_

#### Weitere Leitungsteammitglieder:

Name, Vorname	Straße	PLZ/Ort	Geburtsdatum	Qualifikation seit

--	--	--	--	--

## 2.2 Mitglieder

Anzahl insgesamt \_\_\_\_\_ davon weiblich \_\_\_\_\_ männlich \_\_\_\_\_ im Alter von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Jahren  
davon Gruppenmitglieder mit Migrationshintergrund \_\_\_\_\_

## 2.3 Treffen

Die Gruppe trifft sich regelmäßig  wöchentlich  zweiwöchentlich

Ort \_\_\_\_\_ Haus/Heim \_\_\_\_\_

Wochentag \_\_\_\_\_ Uhrzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## 2.4 Programm

Inhalt und Schwerpunkte im laufenden Jahr (bei Bedarf auf zusätzliches Blatt

---

---

---

---

---

Geplante Aktionen, Projekte o.ä. für den Rest des laufenden Jahres und evtl. für das folgende Jahr

---

---

---

---

---

## 3. Weitere Angaben

### 3.1 Tendenzen/Veränderungen in der Gruppenarbeit

---

---

---

### 3.2 Schwierigkeiten/Probleme (z.B. Leitung, Mitglieder, Programm)

---

---

---

### 3.3 Wünsche/Anregungen an die Stadt Arnsberg (Kinder- und Jugendförderung)

---

---

---

## Verbindliche Erklärung:

Ich bestätige die vorliegenden Angaben und versichere, dass die Beihilfe im Sinne der geltenden Richtlinien der Stadt Arnsberg – Fachdienst Kinder- und Jugendförderung ausschließlich für die regelmäßige Gruppenarbeit mit qualifizierter Leitung verwandt wird

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Vorsitzenden des Jugendverbandes/der Jugendorganisation

