

**Formular 2**

Antragsteller			Ort, Datum	
Anschrift			Telefonnummer	
BIC		IBAN-Nummer		
Kontoinhaber				

BDKJ LAG SH  
 Gabriele Stracke  
 Lange Reihe 2  
**20099 Hamburg**

**Förderung für Freizeiten****Antrag auf einen Zuschuss aus Landesmitteln Schleswig-Holstein****Haushaltsjahr** \_\_\_\_\_

Reiseziel: \_\_\_\_\_

 Geplanter Termin: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 (An- und Abreise gelten zusammen als 1 Tag)

Geschätzte Anzahl Teilnehmer\_innen: \_\_\_\_\_

 Verantwortliche/r Leiter\_in: \_\_\_\_\_  
 Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 Weitere Leiter\_innen, \_\_\_\_\_

*Wir versichern, dass wir sämtliche Vorgaben aus der "Vereinbarung zum Tätigkeitsausschluss einschlägig vorbestrafter Personen" befolgen und die erweiterten Führungszeugnisse entsprechend dieser Vereinbarung einsehen und dokumentieren.*

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Maßnahme bis 6 Wochen nach Ende der Maßnahme bei der BDJK LAG abgerechnet werden muss.

Bei einer Bewilligung der Förderung bitten wir um Überweisung auf das obige Konto.

 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Leiters/der Leiterin