

Stadtjugendring Sindelfingen e.V.  
Richtlinienförderung  
Hanns-Martin-Schleyer-Str. 15  
71063 Sindelfingen

Sindelfingen, den \_\_\_\_\_

**Antrag auf Förderung der Kinder- und Jugendarbeit der Vereine und Verbände nach den Richtlinien der Stadt Sindelfingen**

Hiermit beantragen wir einen Zuschuss nach **Richtlinie 2“Ausbildung ehrenamtlicher Mitarbeiter/innen“** der Stadt Sindelfingen zur Förderung der verbandlichen Kinder und Jugendarbeit.

Der Zuschuss wird beantragt für die Maßnahme: \_\_\_\_\_

Art der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Ort der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Dauer der Maßnahme: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Verantwortlicher Leiter: \_\_\_\_\_

Name und Telefonnummer für Rückfragen: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Die Gewährung des Zuschusses erfolgt in Form eines Fördervertrages zwischen dem Antragsteller und dem Stadtjugendring Sindelfingen e.V.. Die Bedingungen des Vertrages, insbesondere die Allgemeinen Förderbestimmungen sind uns bekannt und werden von uns anerkannt. Dieser Vertrag kommt durch schriftliche Bestätigung des Stadtjugendring Sindelfingen e.V. zu Stande. Für den Fall, das der beantragte Zuschuss nicht in vollem Umfang gewährt wird, erklären wir uns einverstanden.

**Vertragsbedingungen:**

Dem Vertrag liegen die derzeit gültigen Richtlinien zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit der Verbände und Vereine der Stadt Sindelfingen zugrunde. Diese Richtlinien sind dem Antragsteller im Einzelnen bekannt und werden anerkannt. Dies gilt insbesondere für die dort genannten Voraussetzungen für die Zuschussgewährung.

Der Vertrag kann jederzeit aus wichtigem Grund durch den Stadtjugendring Sindelfingen e.V. gekündigt werden; insbesondere, wenn die Maßnahmen noch nicht durchgeführt sind und eine Finanzierung durch die Stadt aus Haushaltsgründen nicht mehr möglich ist. Dessen unbeachtet kann der Vertrag ganz oder teilweise fristlos vom Stadtjugendring Sindelfingen e.V. gekündigt werden, insbesondere, wenn die Voraussetzungen für die Förderung nach den Richtlinien von Anfang an nicht vorlagen oder später entfallen, die Leistungen nicht zweckentsprechend verwendet wurden, keine ordnungsgemäße Buchführung und Belege vorgelegt werden können, der Antragsteller nachträglich die Gemeinnützigkeit verliert oder der Antragsteller an Dritte Gelder übergibt. Die Verwendung des Zuschusses ist stets durch Belege nachzuweisen. Der Stadtjugendring Sindelfingen e.V. und die Stadt Sindelfingen (Rechnungsprüfungsamt) können bis zu einer Frist von 5 Jahren ab Bewilligungsdatum Einsicht in diese Unterlagen nehmen und entsprechende Unterlagen auf Kosten des Antragstellers verlangen. Eine Zuschussgewährung ist nur bei Vorlage eines vollständigen Verwendungsnachweises möglich. Zuviel erhaltene Zuschüsse sind an den Stadtjugendring Sindelfingen e.V. zurückzuerstatten.

Zur Unterschrift für diesen Antrag bin ich durch den beantragenden Verein bevollmächtigt.

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

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift(en)

\_\_\_\_\_  
Name(n) in Druckbuchstaben

Anlagen:            Verwendungsnachweis, Teilnehmerliste

# Verwendungsnachweis

## Richtlinie 2

### Allgemeine Daten

Antragssteller: \_\_\_\_\_  
 Maßnahme: \_\_\_\_\_  
 Ort der Maßnahme: \_\_\_\_\_  
 Dauer der Maßnahme: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Anzahl Übernachtungen/Tage: \_\_\_\_\_  
 Anzahl Teilnehmer: \_\_\_\_\_  
 Anzahl Referenten/Betreuer: \_\_\_\_\_

### Finanzen

**Einnahmen**

Teilnehmerbeiträge	_____
Sonstige Zuschüsse	_____
Sonstige Zuschüsse	_____
Sonstige Einnahmen	_____
<b>Summe Einnahmen</b>	<b>=====</b>

**Ausgaben**

Fahrtkosten	_____
Übernachtungs-/Raumkosten	_____
Verpflegung	_____
Material	_____
Honorare	_____
Sonstige Ausgaben	_____
<b>Summe Ausgaben</b>	<b>=====</b>

**Fehlbetrag**

Wir bitten um Überweisung des Zuschusses auf folgendes Konto des Antragsstellers:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_  
 IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
 rechtsverbindliche Unterschrift(en)

## Teilnehmerliste

Beginn am \_\_\_\_\_ Antragsteller \_\_\_\_\_  
 Ende am \_\_\_\_\_ Bezeichnung der Maßnahme \_\_\_\_\_  
 Leiter der Maßnahme \_\_\_\_\_ Ort der Maßnahme \_\_\_\_\_

	Zuname / Vorname	Anschrift	Geb.datum	Tage	Leiter	TN	Unterschrift
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							

## Teilnehmerliste

Beginn am \_\_\_\_\_ Antragsteller \_\_\_\_\_  
 Ende am \_\_\_\_\_ Bezeichnung der Maßnahme \_\_\_\_\_  
 Leiter der Maßnahme \_\_\_\_\_ Ort der Maßnahme \_\_\_\_\_

	Zuname / Vorname	Anschrift	Geb.datum	Tage	Leiter	TN	Unterschrift
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							
32.							
33.							
34.							

## Teilnehmerliste

Beginn am \_\_\_\_\_ Antragsteller \_\_\_\_\_  
 Ende am \_\_\_\_\_ Bezeichnung der Maßnahme \_\_\_\_\_  
 Leiter der Maßnahme \_\_\_\_\_ Ort der Maßnahme \_\_\_\_\_

	Zuname / Vorname	Anschrift	Geb.datum	Tage	Leiter	TN	Unterschrift
35.							
36.							
37.							
38.							
39.							
40.							
41.							
42.							
43.							
44.							
45.							
46.							
47.							
48.							
49.							
50.							
51.							