

# Förderung von Ferienfreizeiten

Antrag auf Geldleistungen nach den Richtlinien für die Förderung von Ferienfreizeiten durch die Gemeinde Essen/Oldb.

Angaben zum Antragsteller (Jugendverband/-Gruppe)					
Antragsteller (Gruppe/Verein/Verband)					
Ansprechpartner					
Anschrift					
Telefon, E-Mail (freiwillige Angabe)					
Bankverbindung					
Kontoinhaber					
IBAN					
BIC					
Bank					
Angaben zur Maßnahme					
Art der Maßnahme					
Dauer (Zeitraum, Anzahl der Tage)					
Anzahl der Teilnehmer					
L davon aus Essen/Oldb.					
Teilnehmerzahl werden h	niermit durc	der Maßnahme und die vorstehend angegebene ch die zuständige Behörde, den Jugendpflegers, ber am Übernachtungsort bestätigt.			
Ort, Datum		Stempel/Unterschrift			

### **Wichtige Hinweise**

Ich/wir versichere/versichern, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen (beigefügte Teilnehmerlisten o.ä.) zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind.

Mir/uns ist bekannt, dass zu Unrecht erhaltene Geldleistungen zurück zu zahlen sind.

Ort, Datum	Stempel/Unterschrift der/des Antragsteller(s)

Der Antrag auf Geldleistungen nach den Richtlinien für die Förderung von Ferienfreizeiten durch die Gemeinde Essen/Oldb. ist zusammen mit den erforderlichen Unterlagen im Rathaus der Gemeinde Essen einzureichen.

Ansprechpartner	Öffnungszeiten		non on		
Frau Ellmann Telefon: 05434 – 88 23 E-Mail: j.ellmann@essen-oldb.de	Montag bis Freitag: Montag und Dienstag: Donnerstag:	08.30 – 12.00 Uhr 14.00 – 16.00 Uhr 14.00 – 18.00 Uhr	Essen/oldenburg freundlich.grün.mittendrin		

Bearbeitungsvermerke (nicht vom Antragsteller auszufüllen!)				

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Geburtsdatum	A/B	Unterschrift
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Geburtsdatum	A/B	Unterschrift
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
				i e

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Geburtsdatum	A/B	Unterschrift
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					
81					
82					
83					
84					
85					
86					
87					
88					

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Geburtsdatum	A/B	Unterschrift
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
89					
90					
91					
92					
93					
94					
95					
96					
97					
98					
99					
100					
101					
102					
103					
104					
105					
106					
107					
108					
109					
110					