

Kreisjugendring Neumarkt i.d.OPf.

Dr.-Grundler-Str. 9

92318 Neumarkt

Tel. 0 91 81/47 03 10

Fax. 0 91 81/47 02 15

e-mail: info@kjr-neumarkt.de

Bitte nicht ausfüllen!

Position 1

Position 2

Position 3

Position 4

Position 5

Gesamtzuschuss**Stammblatt zum Zuschussantrag 20__**

(Name der Jugendgruppe, des Jugendvereins, des Jugendverbandes)**Name und Anschrift des*r
Gesamtjugendleiters*in**

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

Wohnort, PLZ

Telefon, E-Mail

**Bankverbindung der Jugend-
gruppe/Jugendabteilung
(kein Privatkonto!!!!)**

Bankinstitut

IBAN

BIC

Kontoinhaber*in

Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der folgenden Angaben zu den Zuschussanträgen und sind bereit, alle Kassenbelege – drei Jahre lang – dem Kreisjugendring Neumarkt i.d.OPf. auf Verlangen zur Einsicht vorzulegen.

Wir kennen die Richtlinien des Kreisjugendringes Neumarkt i. d. OPf. über die Gewährung von Zuschüssen an.

Wir wissen, dass zu Unrecht erhaltene Zuschüsse zurückerstattet werden müssen.

(Ort und Datum)

Unterschrift des*r Gesamtjugendleiters*in

Stammblatt bitte vollständig ausfüllen und unbedingt den Zuschussanträgen beilegen!