JUGENDFÖRDERUNGSRICHTLINIEN DER STADT CLOPPENBURG

IB

Stadt Cloppenburg
-Stadtjugendpflege-
Eschstr.33
49661 Cloppenburg

Die Jugendorganisation _____

hat eine Internationale Begegnung nach / in: _____
durchgeführt.
( ) Inland ( ) Ausland (Bitte Zutreffendes ankreuzen)
Dauer der Maßnahme: Beginn: _____ Ende: _____

Teilnehmer/innenzahl insgesamt: _____

Verantwortlich für die Maßnahme:

_____
Name, Vorname

_____
Straße, Wohnort

_____
Telefonnummer

→ **Bescheinigung**
→ (Bestätigung muss am Maßnahmeort erfolgen durch den/die zuständige/n Jugendpfleger/in, einer Behörde, der Bildungsstätte, der
→ Unterkunft oder bei überörtlichen Veranstaltungen vom anerkannten Maßnahmeträger)

Datum	Unterschrift	

← ← ←

Der Zuschuss soll auf folgendes Konto überwiesen werden (Kontoinhaber und Bankverbindung müssen übereinstimmen):

Kontoinhaber/in: _____
Name, Vorname

_____
Straße, Wohnort

_____
Telefonnummer

Bankverbindung: _____
IBAN BIC

_____
Ort, Datum Unterschrift

→ Der Antrag ist bis spätestens **zwei Monate** nach Beendigung der Maßnahme bei der Stadt Cloppenburg einzureichen.

Inland: Teilnehmerliste der Gäste beifügen und für die deutschen Teilnehmer/innen einen Antrag für Fahrten und Lager stellen!
Ausland: Teilnehmerliste der deutschen Teilnehmer/innen beifügen.