

(\* Anschrift des Sportbundes oder Landesfachverbandes einsetzen, an den dieser Antrag nach Beendigung der Maßnahme zu schicken ist!)

**Erstattungsantrag/Verwendungsnachweis**  
**für eine Jugendfreizeit- u. Jugenderholungsmaßnahme**

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 lfd. Nr. / Jahr / Vereinsnummer

**Die Jugendgruppe**

\_\_\_\_\_ des Vereins, der Sportjugend des Sportbundes oder des Landesfachverbandes

Bitte vollständige Anschrift!

**führte eine Jugendfreizeit- und Jugenderholungsmaßnahme durch in**

\_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Tage  
 Ort/Land

Anzahl der Kinder/Jugendlichen (**ohne JuLeiCa**) \_\_\_\_\_

Anzahl der Betreuerinnen bzw. Betreuer (**ohne JuLeiCa**) \_\_\_\_\_

Anzahl der JuLeiCa-Inhabeinnen bzw. Inhaber  
**(JuLeiCa in Kopie dem Erstattungsantrag beifügen)** \_\_\_\_\_

**Gesamtzahl** \_\_\_\_\_

**Verantwortliche Leiterin bzw.**

**Verantwortlicher Leiter der Maßnahme:**

\_\_\_\_\_ Name, vollständige Anschrift und Telefon-Nr.

**Die Dauer und der Ort der Jugendfreizeit- und Jugenderholungsmaßnahme werden hiermit bescheinigt:**

\_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift und Stempel der Leiterin/des Leiters der Einrichtung / Unterkunft

**Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben werden hiermit bestätigt:**

\_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_ Stempel des Veranstalters/Vereins \_\_\_\_\_ Unterschrift der verantwortlichen Leiterin bzw. des verantwortlichen Leiters der Maßnahme

**Bitte beachten: Der Zuschussbetrag wird nur auf das Vereinskonto überwiesen!**

**Wird von der Sportjugend des Sportbundes bzw. Jugendvertretung des Landesfachverbandes ausgefüllt!**

- |          |  |          |  |
|----------|--|----------|--|
| <b>A</b> | Zahl der Teilnehmer einschl. der zu bezuschussenden Betreuerinnen/Betreuer <b>ohne JuLeiCa:</b> _____ TN | <b>B</b> | Dauer der Maßnahme: (Tage) _____ Tage                        |
| <b>C</b> | Teilnehmertage (TNT) <b>ohne JuLeiCa:</b> (= A x B) _____ TNT  | <b>D</b> | Zuschuss pro Tag und Teilnehmer/Teilnehmer _____ €           |
| <b>E</b> | <b>JuLeiCa-Inhaberinnen/JuLeiCa-Inhaber</b> (Kopie der JuLeiCard beigefügt) _____ TN                     | <b>F</b> | Teilnehmertage (TNT) <b>mit JuLeiCa:</b> (= B x E) _____ TNT |

Zuschussbetrag ohne JuLeiCa festgestellt auf: (= C x D): \_\_\_\_\_ €

Zuschussbetrag mit JuLeiCa festgestellt auf : (= F x 2,00 €) \_\_\_\_\_ €

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

\_\_\_\_\_ Stempel / Funktion und Unterschrift der der Sportjugend des Sportbundes bzw. des Landesfachverbandes

Achtung!!! Aufbewahrungsfrist: 10 Jahre nach Ablauf des lfd. Haushaltsjahres!

# TEILNAHMELISTE

der Jugendfreizeit oder Erholungsmaßnahme \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ (Ort)

Bitte zutreffendes ankreuzen!!!  
 1. Teilnehmerin oder Teilnehmer  
 2. Betreuerin oder Betreuer  
 3. JuLeiCa-Inhaberin oder JuLeiCa-Inhaber

lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsjahr	Wohnort	Verein	1	2	3

**Wichtig!!! Kopie der JuLeiCard ist dem Erstattungsantrag beizufügen!!!**

