

Liebe Eltern,

auf Seite 2 finden Sie den Zuschussantrag zum Teilnehmerbeitrag für unser Zeltlager.

Unter 1.5 tragen Sie bitte Ihr monatliches Gesamthaushaltsnettoeinkommen ein. Anzugeben ist alles, was nach Abzug von Steuern noch übrig bleibt.

Gerne können Sie den Antrag auch unter <https://oase-bw.de/form/edit/formId/77/anonymous-access/1/>

Direkt ausfüllen, als PDF speichern und uns per E-Mail an [info@kjr-ostalb.de](mailto:info@kjr-ostalb.de) senden.

Hier wird kein Drucker benötigt!

Gerne helfen wir bei Fragen weiter. Melden Sie sich einfach unter 07361 503 1465 oder [info@kjr-ostalb.de](mailto:info@kjr-ostalb.de)

Herzliche Grüße

Ihr

Kreisjugendring Ostalb e. V.

Haushaltsjahr

AntragstellerIn (Anschrift, E-Mail und Rufnummer)

**Antrag**

auf Gewährung eines Zuschusses  
zur Teilnahme an einer  
Jugenderholungsmaßnahme  
mit finanziell schwächer Gestellten  
nach Nr. 2.2, VwV KJA und JSA

Hinweise für die Antragsteller:

Das Land Baden-Württemberg gewährt im Rahmen des Landesjugendplans jungen Menschen zwischen 6 und 27 Jahren aus finanziell schwächer gestellten Familien Zuschüsse, um in Freizeitheimen und Zeltlagern der Jugendverbände einen Erholungsurlaub verbringen oder an Jugendgruppenfahrten teilnehmen zu können.

Veranstalter der Maßnahme

**1. Persönliche Angaben des Antragsteller bzw. der Sorgeberechtigten**

|     |                      |   |
|-----|----------------------|---|
| 1.1 | Nachname, Vorname    | <input type="text"/>  |
| 1.2 | Straße und Haus-Nr.  | <input type="text"/>  |
| 1.3 | PLZ und Wohnort      | <input type="text"/>  |
| 1.4 | IBAN                 | <input type="text"/>  |
| 1.5 | Monatliche Einnahmen | <input type="text"/> Euro    Anzahl Personen im Haushalt <input type="text"/> |

**2. Freizeit**

|     |                    |   |
|-----|--------------------|---|
| 2.1 | Titel der Freizeit | <input type="text"/>  |
| 2.2 | Dauer der Freizeit | <input type="text"/> bis <input type="text"/> = <input type="text"/> Tage |
| 2.3 | Ort der Freizeit   | <input type="text"/>  |

**3. Teilnehmende/r**

|                   |                      | Geburtstag           |
|-------------------|----------------------|----------------------|
| Nachname, Vorname | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nachname, Vorname | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nachname, Vorname | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nachname, Vorname | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Die Verwaltungsvorschrift Kinder- und Jugendarbeit sowie Jugendsozialarbeit - VwV KJA und JSA sind uns bekannt und werden als rechtsverbindlich anerkannt.  
Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die vorstehenden Angaben richtig sind.

(Ort, Datum)

---

 (Rechtsverbindliche Unterschrift)