

**Stadt Duisburg
Jugendamt (51-11)**

47049 Duisburg

ANTRAG

Auf Gewährung eines Zuschusses für außerörtliche Erholungsmaßnahmen

Träger der Maßnahme _____

Ort der Maßnahme _____

Art der Maßnahme _____

Anschrift _____

Dauer der Maßnahme _____

Anzahl der Teilnehmer (TN) nach

3.1 der Richtlinien _____ **x** _____ **Tage =** _____ **TNT**

3.2 der Richtlinien _____ **x** _____ **Tage =** _____ **TNT**

3.4 der Richtlinien _____ **x** _____ **Tage =** _____ **TNT**

Ich verpflichte mich:

- **die Mittel nur gemäß den Richtlinien zur Förderung außerörtlicher**
- **Erholungsfreizeiten zu verwenden**
- **4 Wochen nach Beendigung der Ferien einen rechtsverbindlich unter-**
- **schriftlichen Verwendungsnachweis einschließlich einer Teilnehmerliste**
- **einzureichen.**

Unterschrift

- **je angefangene 7 Teilnehmer nach 3.1 der Richtlinien = 1 Betreuer**
- **je angefangene 5 Teilnehmer nach 3.2 der Richtlinien = 1 Betreuer**
- **je angefangene 3 Teilnehmer mit Behinderung oder nach 3.2.8 = 1 Betreuer**
- **ab 31 Teilnehmer = 1 zusätzlicher Leiter**
- **TNT = Teilnehmertage**

