Name und Anschrift des Veranstalters/Verbandes:

Antrags-Nr. (wird vom Kreisjugendamt ausgefüllt)

Ansprechpartner*in:

Die Maßnahme dauerte vom bis

E-Mail-Adresse (bitte unbedingt angeben, wenn vorhanden)

Ort der Durchführung der Maßnahme

Beiblatt zum Antrag 3.4

O Soziale Bildung und Freizeiten / Internationale Jugendbegegnungen
O Politische Jugendbildung
O Schulung ehrenamtlicher Mitarbeitenden

Bestätigung des Veranstalters zur Förderung junger Menschen aus einkommensschwachen Familien

Hiermit bestätigen wir, dass bei folgenden Teilnehmenden

- die Voraussetzungen für die Abrechnung des erhöhten Tagessatzes laut aktueller Richtlinie des Landkreises Altenkirchen zur Förderung der Jugendarbeit vorliegen.
- der Teilnahmebeitrag für o. g. Veranstaltung mindestens um den Förderbetrag reduziert wurde.

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname

Datum

Stempel / Unterschrift des Veranstalters