

Gemeindezuschüsse für jugendpflegerische Veranstaltungen

Anschrift des Empfängers:	
Telefonnummer:	
Ort der Durchführung der Maßnahme:	
Art der Maßnahme:	
Dauer der Maßnahme: (einschl. An- und Rückreisetag)	vom bis = Tage
Zahl der Teilnehmer:	
Zahl der Verantwortlichen:	

Die Richtlinien der Gemeinde Graben-Neudorf sind uns bekannt. Wir erklären, dass die obengenannte Veranstaltung ausgesprochen jugendpflegerischen Charakter hatte und nicht überwiegend sportliche, religiöse, arbeitsrechtliche oder berufsständische Probleme behandelt worden sind.

Die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten der in der Teilnehmerliste aufgeführten Personen wurden davon unterrichtet, dass sich die Gemeinde Graben-Neudorf an der oben aufgeführten Maßnahme beteiligt.

Wir bitten um Auszahlung des Gemeindeforschusses auf das Konto des Vereins/ der

Jugendorganisation: _____

Kreditinstitut:	
IBAN:	DE

Ort, Datum

Unterschrift, (Stempel)

