**Antrag 5.2**

**Fahrten**

**Teilnahme junger Menschen aus einkommensschwachen Familien – 5.2-**

**(grau hinterlegte und umrahmte Felder bitte ausfüllen/ankreuzen)**

**Vereins-/Verbandsangaben:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vereins-/Verbandsname: | **SC Teutonia von 1910 e.V.** | Vereins-/Verbandskennziffer: | **3520** |
|  |
| Anschrift Straße: | **Max-Brauer-Allee 121** | Telefon/Fax: | **040/387052** |
|  |
| Anschrift Ort: | **Hamburg** | E-Mail: | **info@teutonia10.de** |
|  |
| Name Vereins-/Verbandsjugendwart\*in: | **Peer Lemansky** |

**Angaben zur Maßnahme:**

|  |  |
| --- | --- |
| Geplante Maßnahme: |  |
|  |
| Veranstaltungsort: |  |
|  |
| Veranstaltungszeit/-dauer: |  |
|  |
| Anzahl der Teilnehmenden aus einkommensschwachen Familien: |  |

**Finanzierungsplan PRO Teilnehmer\*in:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ausgaben pro Teilnehmer\*in: | Betrag |
| Fahrtkosten An-/Abreise pro Teilnehmer\*in: |  |  |
|  |
| Kosten für Unterkunft, Verpflegung und Aktivitäten pro Teilnehme\*in: |  |  |
|  |
| Gesamtkosten pro Teilnehmer\*in: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hamburg, den |  |

|  |
| --- |
|  |

Unterschrift Vereins-/Verbandsjugendwart\*in

**Nur auszufüllen, wenn vor Beginn der Maßnahme eine Vorschusszahlung gewünscht ist.**

🞏 ja, Vorschusszahlung wird gewünscht.

Durch unsere Unterschriften bestätigen wir, dass die Maßnahme form- und fristgerecht abgerechnet wird. Nicht benötigte Mittel werden nach Aufforderung durch die Sportjugend umgehend zurücküberwiesen.

|  |  |
| --- | --- |
| Hamburg, den |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Unterschrift Vereins-/Verbandsjugendwart\*in Unterschrift Vereins-/Verbandsvorsitzende\*r