An die Sportjugend im
SSB Oldenburg e.V.
Peterstraße 1 (Gartenhaus)
26121 Oldenburg

Erstattungsantrag/Verwendungsnachweis

für eine Jugendfreizeit- u. Jugenderholungsmaßnahme

Nr. _____ / **2022** / _____
lfd. Nr. / Jahr / Vereinsnummer

Die Jugendgruppe _____
des Vereins oder der Sportjugend des Sportbundes

_____
Straße Hausnummer, PLZ Ort

führte eine Jugendfreizeit- und Jugenderholungsmaßnahme durch in

_____ vom _____ bis _____ = _____ Tage
Ort/Land

Anzahl der Kinder/Jugendlichen (**ohne JuLeiCa**) _____

Anzahl der Betreuerinnen bzw. Betreuer (**ohne JuLeiCa**) _____
(pro 6 TN ein/e Betreuer*in zuschussfähig!)
Anzahl der JuLeiCa-Inhaberinnen bzw. Inhaber _____
(JuLeiCa in Kopie dem Erstattungsantrag beifügen)

Gesamtzahl _____

Verantwortliche Leiterin bzw. Verantwortlicher Leiter der Maßnahme: _____
Name, vollständige Anschrift und Telefon-Nr.

Die Dauer und der Ort der Jugendfreizeit- und Jugenderholungsmaßnahme werden hiermit bescheinigt:

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift und Stempel der Leiterin/des Leiters der Einrichtung / Unterkunft

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben werden hiermit bestätigt:

_____ _____ _____
Ort, Datum Stempel des Veranstalters/Vereins Unterschrift der verantwortlichen Leiterin bzw. des verantwortlichen Leiters der Maßnahme

Wird von der Sportjugend des Sportbundes bzw. Jugendorganisation des Landesfachverbandes ausgefüllt! BITTE BEACHTEN: Der Zuschussbetrag wird nur auf das Vereinskonto überwiesen!

A Zahl der Teilnehmer einschl. der zu bezuschussenden Betreuerinnen/Betreuer **ohne JuLeiCa**: _____ TN

B Dauer der Maßnahme: (Tage) _____ Tage

C Teilnehmertage (TNT) **ohne JuLeiCa**: (= A x B) _____ TNT

D Zuschuss pro Tag und Teilnehmerin/Teilnehmer _____ €

E **JuLeiCa-Inhaberinnen/JuLeiCa-Inhaber** (Kopie der JuLeiCard beigefügt) _____ TN

F Teilnehmertage (TNT) **mit JuLeiCa**: (= B x E) _____ TNT

Zuschussbetrag <u>ohne JuLeiCa</u> festgestellt auf: (= C x D): _____ **€**

Zuschussbetrag <u>mit JuLeiCa</u> festgestellt auf : (= F x 2,50 €) _____ **€**

_____ _____
Ort, Datum Stempel / Funktion und Unterschrift der Sportjugend des Sportbundes bzw. der Jugendorganisation des Landesfachverbandes

Achtung!!! Aufbewahrungsfrist: 10 Jahre nach Ablauf des lfd. Haushaltsjahres!

TEILNAHMELISTE

der Jugendfreizeit- oder Erholungsmaßnahme _____

vom _____ bis _____ in _____ (Ort)

Bitte Zutreffendes ankreuzen!!!

1. Teilnehmerin oder Teilnehmer
2. Betreuerin oder Betreuer
3. JuLeiCa-Inhaberin oder JuLeiCa-Inhaber

lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsjahr	Wohnort	Verein	1	2	3

Wichtig!!! Kopie der JuLeiCard ist dem Erstattungsantrag beizufügen!!!

lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsjahr	Wohnort	Verein	1	2	3

Bitte Zutreffendes ankreuzen!!!

1. Teilnehmerin oder Teilnehmer / **2.** Betreuerin oder Betreuer / **3.** JuLeiCa-Inhaberin oder JuLeiCa-Inhaber