	Posteingang:			
Landratsamt Erlangen-Höchstadt				
Amt für Kinder, Jugend und Familie z. Hd. Frau Kristin Löchle Nägelsbachstr. 1	Talafay 00404 / 000 - 404500			
91052 Erlangen	Telefax 09131 / 803 - 491530			
Antrag auf Förderung einer Kinderferienbetreuung im Landkreis Erlangen-Höchstadt				
I. Angaben AntragstellerIn				
AntragstellerIn/Name und Anschrift:				
Telefon und E-Mail:				
TrägerIn der Maßnahme:				
II. Angaben zur Maßnahme Hinweis: Die Angaben unter Punkt II werden gemäß der Förderrichtlinie zur Veröffentlichung in den Landkreismedien freiwillig frei gegeben – ausgenommen hiervon sind die Angaben zur pädagogischen Leitung. Von dem Einverständnis zur Veröffentlichung persönlicher Daten können Sie jederzeit zurücktreten.				
Bezeichnung der Maßnahme:				
Ort der Maßnahme:				
Kontaktdaten für Anmeldungen	:			
Telefon:	FAX:			

Über Ihre Rechte nach der Europäischen Datenschutzgrundverordnung informieren wir Sie unter: <a href="https://www.erlangen-hoechstadt.de/verwaltung/datenschutz/">https://www.erlangen-hoechstadt.de/verwaltung/datenschutz/</a>

Internetadresse:

Adresse: \_\_\_\_\_

Zeitlicher Umfang der Maßnahme:				
- Beginn am	20	Ende am	20	
- Die Betreu	ung beginnt jeweils un	n Uhr und end	det jeweils um	Uhr.
= Stunden	gesamt:			
Geplante An	zahl der TeilnehmerIn	nen im Alter von 6 bis	s 12 Jahren:	
Anzahl Betre	euerInnen:			
(kurze inhaltlich	ng der Maßnahme: he Beschreibung; Bildungs			
	n der pädagogischer			
Name:				
Qualifikation:				
Bei Durchführung der Maßnahme telefonisch erreichbar unter:				
Höhe des Elternbeitrages pro Kind (Achtung: höchstens 12 €):				
Sonstiges:				
Der/Die AntragstellerIn bestätigt mit seiner Unterschrift, dass (Bitte ankreuzen)				
[ ]		inderferienbetreuung i vollumfänglich beacht		

## III. Kosten- und Finanzierungsplan

Ausgaben:					
Bei unserem Vorhaben rechnen	wir mit folgenden Kosten:				
1					
2.	1				
3					
4					
5					
Die Gesamtkosten belaufen sich damit auf:					
Einnahmen:					
Die Finanzierung des Vorhabens	planen wir wie folgt: (ohne Zuschuss des Kreises)				
1. Eigenbeteiligung:					
2. Zuschuss der Stadt/Gemeinde:					
3. TeilnehmerInnenbeiträge:					
4. Weitere:					
Die Gesamteinnahmen belaufen sich damit auf:€					
<u>Verbleibendes DEFIZIT</u> :€					
Beantragte Förderung beim Landkreis Erlangen-Höchstadt:					
Kinder X Tage	X 12,-€ =€				
Der/Die AntragstellerIn versichert, dass die vorstehenden Ausgaben tatsächlich für diese Maßnahme entstehen bzw. entstanden und keine weiteren Einnahmen, als die angegebenen, zu erwarten sind. Die Belege werden vier Jahre nach Schluss eines Rechnungsjahres zum Zwecke einer möglichen Nachprüfung aufbewahrt. Der/Die AntragstellerIn erklärt mit seiner Unterschrift, dass die Zuwendungen des Kreises zweckentsprechend verwendet werden.					
Ort, Datum	rechtsverbindliche Unterschrift des/der Antragstellers/in				
Vom Amt für Kinder, Jugend und Familie auszufüllen:					
Errechneter Zuschuss:	Ausbezahlter Zuschuss:				
Ort, Datum	Unterschrift				