

Veranstalter/Träger der Schulung:

Name & Adresse

Leitung

Name der für die Durchführung zuständigen Person
& Erreichbarkeit: E-Mail, Tel./mobil

Für den Antrag & VN zuständige Person

Name & Erreichbarkeit: E-Mail, Tel./mobil

Wenn identisch mit der Leitung reicht ein „siehe oben (s.o.)“

Titel der Maßnahme:

Zeitraum/Datum, vom - bis:

Mit Übernachtung:

Ohne Übernachtung:

Bundesland:

Ort, PLZ:

**Voraussichtliche Anzahl förderfähige
Teilnehmende, ohne Mitarbeitende:**

Leitende/Mitarbeitende bis 26 Jahren:

Leitende/Mitarbeitende ab 27 Jahren:

Inhaltliche Beschreibung (Gesamtthema, Unterthemen, Alter der Zielgruppe):

Anlage zum Antrag: Kosten- und Finanzplan

Hiermit bestätigen wir, dass das Verfahren zur Sicherstellung des Kinder- und Jugendschutzes und zur Umsetzung des §72a SGB VIII gemäß den Beschlüssen des Jugendhilfeausschusses (JHA) der Stadt Essen vom 10.03.2015 und des Vorstands der Evangelischen Jugend Essen vom 26.11.2015 angewendet wird. Ferner sind die Zuschussrichtlinien im Kinder- und Jugendförderplan sowie die verbandsinternen Grundsätze bekannt und werden angewendet.

Datum & Name der für diesen Antrag zuständigen Person