

Antrag auf Beteiligung der Eigenkosten

Bitte ausgefüllt senden an:

Evangelische Jugend Mittelfranken

Per E-Mail an: ej.mittelfranken@elkb.de

Bitte *nicht* ausfüllen!

Eingegangen am

Bewilligter Betrag

Überwiesen am

Kasse

HHStelle BelegNr

Bitte beachten: Ohne vollständige Unterlagen ist keine Auszahlung möglich!

- Für jede Maßnahme muss ein eigenes Antragsformular verwendet werden.
- Antragsschluss ist der 15. November des jeweiligen Jahres.
- Für die Überweisung darf kein Privatkonto angegeben werden.
- Folgende Unterlagen müssen per E-Mail an ej.mittelfranken@elkb.de gesandt werden:
 - Ausschreibung
 - Scan bzw. digitale Datei (PDF) des Antrags
 - kurze Begründung des überregionalen, bzw. innovativen Charakters (Seite 2)
 - Aufstellung über Einnahmen, Ausgaben und Zuschüsse (Seite 3)
 - Teilnehmendenliste (Seite 5)
 - mind. 3 aussagekräftige Bilder für unsere Öffentlichkeitsarbeit und die Presse
 - Bericht für die Presse (ca. ½ DIN A4-Seite Text als Word- oder Writer-Datei)

- Innovative Veranstaltung
- Überregionale Veranstaltung
- Grenzenlose Veranstaltung

Bezeichnung der Veranstaltung			
Veranstalter und Träger (Anschrift, Telefon, E-Mail)			
Gesamtzahl der Teilnehmenden		davon aus Mittelfranken	
Dauer der Veranstaltung Tage:	Beginn:	Ende:	
Gesamtausgaben (Aufstellung erforderlich)			
Gesamteinnahmen (ohne Zuschüsse, Aufstellung erforderlich)			
Summe der Zuschüsse (Aufstellung erforderlich)		Fehlbetrag	

Antragsbegründung:

Bericht (ca. ½ DIN A4-Seite Text als Word- oder Writer-Datei
mit mind. 3 aussagekräftige Bilder an ej.mittelfranken@elkb.de)

- Wir sind damit einverstanden, dass der Bericht und die Bilder auf der Homepage der Evangelischen Jugend Mittelfranken veröffentlicht wird**

Die Überweisung der Beteiligung soll erfolgen an:

Kontoinhaber:in	
Geldinstitut	
IBAN	

Ort, Datum

Unterschrift

Einnahmen (Einzelaufstellung)

Zuschüsse	Spenden	Teilnehmende	Sonstige
Summe			

Kosten (Einzelaufstellung)

Verpflegungskosten	Fahrtkosten	Programmkosten	Sonstige Kosten

Gesamtausgaben Verpflegung	
Gesamtausgabe Fahrten	
Gesamtausgabe Programm	
Gesamtausgabe Referenten	
Gesamtausgabe Sonstiges	
Summe	

Mitarbeitende

	Name	Vorname	PLZ	Ort	Alter
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Teilnehmende

	Name	Vorname	PLZ	Ort	Alter
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Teilnehmende

	Name	Vorname	PLZ	Ort	Alter
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					