

Zurück an:

Kreisausschuss des Landkreises
Darmstadt-Dieburg
- Kinder- und Jugendförderung -
Jägertorstraße 207
64289 Darmstadt

A N T R A G
auf Förderung der Teilnahme
an einer Kinder-/Jugendfreizeit

(gemäß den Richtlinien des Landkreises Darmstadt-Dieburg und § 10 (3) SGB VIII)

I. Träger der Veranstaltung (Stadt, Gemeinde, Verein):

Gemeinde Bickenbach, Darmstädter Straße 7, 64404 Bickenbach

(Name, Anschrift)

06257 9446459

(Telefon-Nr.:)

(Fax.-Nr.:)

Tanja Henn

Verantwortliche(r) Jugendleiter(in)

tanja.henn@bickenbach-bergstrasse.de

E-Mail

Sparkasse Darmstadt, IBAN: DE 86 5085 0150 0000 5482 00, BIC: HELADEF1DAS

Verwendungszweck: FAD 40510 JUZE Jugendcamp + Name Antragsteller:in

(komplette Bankverbindung: Geldinstitut, IBAN und BIC)

Eine Vereinbarung gemäß § 72a SGB VIII ist geschlossen: ☒ ja ☐ nein

II. Angaben zur Freizeit:

Frankreich

(Freizeitort)

06.-15.07.2026

(von - bis)

12-16 Jahre

(Alter der TN)

23

(TN-Gesamtzahl)

4

(Betreuer-Gesamtzahl)

Die Ausschreibung der Freizeit:

<https://juze-bickenbach.de/index.php/ferienangebote/jugendcamp>

vom Träger festgesetzter Teilnahmebeitrag: **250,00 €**

Es werden für insgesamt _____ Kinder/Jugendliche Anträge auf Bezuschussung gestellt.

- Bitte je Kind/Jugendliche(r) einen eigenen Antrag ausfüllen!!! -

III. Personalien des Kindes/des Jugendlichen:

(Vor- und Nachname)

(Geburtsdatum)

(Postleitzahl, Wohnort, Straße)

(Nationalität)

IV: Personalien der/des Erziehungsberechtigten:

(Name Mutter/Vater/Pflegeeltern/Heim)

(Telefon)

(Postleitzahl, Wohnort, Straße)

bitte wenden

Antrag auf Ermäßigung des Teilnehmerbeitrages

Hinweis:

Die Verpflichtung zur Angabe der sozialbezogenen Daten ergibt sich aus § 60 SGB.

Alle Angaben werden vertraulich und entsprechend den datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt.

*** Erziehungsberechtigt für das Kind/den Jugendlichen sind:**

☐ Mutter ☐ Vater ☐ Pflegeeltern ☐ _____

Zahl der im Haushalt lebenden Personen _____, davon Kinder/Jugendliche _____

*** Ansprüche der Familie:**

Besteht ein Anspruch auf Bezuschussung gemäß dem Bildungs- und Teilhabepakets (BuT):

☐ ja ☐ nein

Wird Wohngeld oder ein Kinderzuschlag bezogen: ☐ ja ☐ nein

*** Einkommen der Familie:** (aller im gleichen Haushalt wohnenden Personen)

aus Arbeit (netto - ohne Kindergeld)	Jugendliche	_____
	Eltern	_____
aus Sozialhilfe (SGB X)		_____
aus Arbeitslosengeld II (SGB II)		_____
aus Unterhalt oder UVG		_____
aus Ausbildungshilfe (z. B. BAföG)		_____
aus Rente und sonstigen Unterstützungen		_____
aus Vermietung und Verpachtung		_____
aus Nebenverdiensten		_____
aus sonstigem Einkommen		_____
Gesamt-Netto-Einkommen		_____

Ich versichere die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass ich mich strafbar mache, wenn ich öffentliche Mittel - hier: die Ermäßigung des Teilnahmebeitrages - durch unwahre oder unvollständige Angaben zu erlangen suche!

(Ort, Datum)

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/
Vertreters des Kindes/des Jugendlichen
(Erziehungsberechtigte/r)

Gegebenenfalls Stellungnahme des Jugendamtes/der Gemeinde-/Stadtverwaltung

_____ Tel.-Nr.: _____

Ort, Datum

Unterschrift