

Angaben zur verantwortlichen Leitung (VL)

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
E-Mailadresse	
Tel.- Nr.	

Ausbildung der VL (bitte ankreuzen, auf Nachfrage muss der Ausbildungsstand belegt werden können)

Abgeschlossener WBK + Baustein 3f	<input type="checkbox"/>	Jahr	
Abgeschlossene Modulausbildung + Baustein 3f	<input type="checkbox"/>	Jahr	

Jahr der letzten Präventionsschulung	
--------------------------------------	--

Angaben zum durchführenden Stamm

Name des Stammes			
Stammes-Nr.			
Stammesvorstand			
Adresse des Stammes			
Bankverbindung (nur offizielles Konto des Stammes)	Kontoinhaber		
	Kreditinstitut		
	IBAN		
	BIC		

Angaben zur Veranstaltung (Anschrift/Datum/Dauer)

Anschrift der Erholungsmaßnahme		
Staat / Land		
Start der Erholungsmaßnahme (Datum)		
Ende der Erholungsmaßnahme (Datum)		
Dauer der Erholungsmaßnahme (Fördertage) Mindestens 7 Tage, höchstens 21 Tage /An- und Abreisetag jeweils 1 Tag		

Angaben zur Veranstaltung (Teilnehmende/Leitende)

Anzahl der Teilnehmenden Die Mindestteilnehmerzahl für ein bezuschungsfähiges Unternehmen beträgt 4 Personen zuzüglich Leitung	
Anzahl der Leitenden	
Gesamtzahl aller Beteiligten	
Alter der Teilnehmenden (von – bis)	

Angaben zur Veranstaltung (Kosten/Beiträge/Art)

Gesamtkosten Lager (in Euro)			
Teilnehmerbeitrag	Pro Person (Euro)	Gesamt (Euro)	
Teilnehmende			
Leitende/Mitarbeitende			
Art der Maßnahme (bitte ankreuzen)	1.	Zeltlager	Hauslager
	2.	Standlager (fester Ort)	Wanderlager

Kommunale und sonstige Beihilfen

Für die Veranstaltung werden / wurden weitere öffentliche (kommunale) oder sonstige Zuwendungen beantragt.			Ja	Nein	
Errechnung des beantragten und voraussichtlich zu erwartenden Zuschusses auf der Grundlage der im vergangenen Jahr gezahlten Beihilfe. (Zuschuss pro Person x Teilnehmerzahl x Tage)					
	Name	Betrag pro Person	Teilnehmer-zahl	Tage	Summe
Stadt					
Kreis					
Gemeinde					
Andere					

Erklärung

An der Veranstaltung werden die auf der Rückseite benannten Leitenden teilnehmen. Es wird bestätigt, dass die in diesem Antrag und seinen Anlagen gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Wir verpflichten uns nach Beendigung der Maßnahme die Teilnahmeliste sowie die Abrechnungszusammenstellung mit allen notwendigen Originalbelegen 15. Oktober (EM Sommerferien), bzw. 15 November (EM Herbstferien) im Diözesanbüro abzugeben.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift der verantwortlichen Leitung: _____

**An der Veranstaltung werden folgende Leitende teilnehmen
(Leitende & Mitarbeitende)**

Ihr benötigt einen **Betreuungsschlüssel von mindestens 1:10**. Bis 10 TN reicht also die verantwortliche Leitung aus, ab 11 TN braucht ihr mind. eine weitere ausgebildete Leitungsperson // „Ausgebildet“ bedeutet: **mindestens 50% der Modulausbildung absolviert** (5 Bausteine insg., davon mind. 4 Pflichtbausteine) // Alle Leitenden sollten einen Erste-Hilfe-Kurs absolviert haben. Mindestens eine Person *muss* über einen **Erste-Hilfe-Kurs (nicht älter als 2 Jahre)** verfügen. // Für die Erfüllung der Zuschusskriterien werden folgende abgeschlossenen Studiengänge dem notwendigen Anteil der Modulausbildung gleichgestellt: Pädagogik, Sozialpädagogik, Soziale Arbeit, Bachelor oder Master eines hauptsächlich pädagogischen Studiums // **Alle Leitenden und Mitarbeitenden benötigen eine aktuelle Präventionsschulung (Bausteine 2d&2e, Auffrischung nach fünf Jahren).**

Nr.	Name, Vorname	Anschrift (PLZ, Ort)	Geburtsdatum	Alter	Funktion im Stamm	Absolvierte Teile der Modulausbildung / Studium / WBK (Jahr, Stufe)	Jahr der letzten Präventionsschulung
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							