

1. Vorsitzender Herr Christian Eimer
Amberger Str. 9
92421 Schwandorf

ANTRAG AUF DEFIZITAUSGLEICH

Stand: 06.05.2026

für **Maßnahmen** der Jugendarbeit gemäß den „Richtlinien der ARGE-Jugend Schwandorf im Rahmen des Ferienprogramms der Stadt Schwandorf“.

Antragsteller: E – Mail:
(Jugendgruppe/Verein)

Name, Vorname: Funktion:

Anschrift: Tel. Nr.:
(Straße, Haus Nr., Postleitzahl, Ort) Mobil:

Gegenstand des Antrags:
(genaue Bezeichnung)

in
(Ort)

am/vom bis Beginn: Ende:
(Datum) (Uhrzeiten ohne Fahrzeit)

Teilnehmer insgesamt:davon Betreuer/bzw. Referent/en:

Gesamtkosten:

Eigenmittel (z. B. Teilnehmerbeiträge)

Entstandenes Defizit:

Weitere Zuschüsse (auch zweckgebundene Zuwendungen) in Höhe von Euro
wurden beantragt bei und gewährt in Höhe von Euro.
(Unbedingt angeben. Diese Zuschüsse verringern das Defizit)

Der Zuschuss soll überwiesen werden auf das Konto

IBAN : DE BIC :

Folgende Unterlagen sind beizulegen:

- Teilnehmerliste im Original (mit Familienname, Vorname, Alter, Wohnort und eigenhändige Unterschrift des/der Teilnehmers/in bzw. der Erziehungsberechtigten bei Kindern im Vorschulalter),
- Programmablauf oder Kurzbericht über die Maßnahme ggf. Pressebericht,
- Rechnungen/Quittungsbelege in Kopie.

Es wird versichert, dass die aufgeführten Ausgaben tatsächlich unmittelbar für diese Maßnahme entstanden sind und keine höheren Einnahmen als die angegebenen erzielt wurden und zu erwarten sind. Der Antragsteller verpflichtet sich, den Zuschuss zweckentsprechend zu verwenden. Ferner versichert der Antragsteller, die Vereinbarung mit dem Kreisjugendamt Schwandorf zur Sicherstellung des Schutzauftrages gemäß § 72 a SGB VIII einzuhalten.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Verein)

Zuschusshöhe (wird von der ARGE ausgefüllt und berechnet):

Zuschussbetrag (entstandenes Defizit, max. 400,00 EUR):EUR/ Kontrolle Unterschrift ARGE