

Formular H

Antrag und Nachweis auf Zuschuss zum Betreuerhandgeld

Jugendgruppe: _____

Gruppenleitung: _____

Bezeichnung der Maßnahme: _____

Anschrift: _____

Ort der Durchführung: _____

Zeitraum von: _____ bis: _____

Der Träger der Maßnahme bestätigt die ausreichende Qualifikation (z.B. Juleica) folgender Betreuungspersonen:

Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort, Straße	Geburts- datum	Betrag / €	Unterschrift
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

Die Einverständniserklärung, die auf dem Antrag/Nachweis abgegeben wurde, gilt auch für diese Anlage!

Ort

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift