

# ANTRAG AUF ZUWENDUNGEN

## DER LANDESHAUPTSTADT MAGDEBURG

gemäß Förderkategorie 5c (FK 5c)  
(Internationale Jugendbegegnung/Städtepartnerschaften)

Formular-Version: 2020-08-05

Förderjahr:  Aktenzeichen:

Posteingangsstempel

### 1 Angaben zum Träger und zur Maßnahme

Name des Trägers:

Stammdatenblatt vom  ist noch aktuell:  ist nicht mehr aktuell:

Falls eine Aktualisierung des Stammdatenblattes notwendig ist: Stammdatenblatt ist aktualisiert beigefügt

---

Name der Maßnahme (MN):

Ort der Maßnahme:

Ansprechpartner\*in für die Inhalte der MN:

Beginn der Vorbereitungszeit:  Ende der Nachbereitungszeit:

Beginn der Maßnahme:  Ende der Maßnahme:  Dauer der MN (Tage)\*:   
mind. 5 / maximal 14 Tage  
\* An- u. Abreisetage gelten als 1 Tag.

Es besteht ein regelmäßiger, zeitlich angemessener Kontakt zu einer best. Jugendgruppe? Ja  Nein

Es wird eine Rückbegegnung stattfinden? Ja  Nein

Konzeption ist beigefügt:

Gemeinsam mit der Partnergruppe erarbeitetes Programm und Einladung sind beigefügt:

Ausbildung / pädagogische Befähigung der Leitung:   
Mindestalter der Leitung: 18 Jahre

Beantragungsfähige TN- und Betreuer-/Referent*innen	Anzahl	
Teilnehmer*innen aus MD: <small>10 Jahre bis unter 27 Jahre und mindestens 7 TN</small>	<input type="text"/>	<i>i. d. R. sollen mind. 70 % der TN zwischen 10 und 21 Jahre sein.</i>
Betreuer-/Referenten*innen: <small>mind. 16 Jahre und mind. Juleica bzw. Qualifikation/Eignung zur Themenspezifik</small>	<input type="text"/>	
<b>Gesamt:</b>	<b>0</b>	<i>Bitte Betreuungsschlüssel gem. FFRL beachten</i>

### 2 Ermittlung der Zuwendungshöhe

Anzahl der beantragten Teilnehmer\*innen und Betreuer\*innen:  x Dauer der MN in Tagen:  x **9,00 EUR** =   
mind. 5 / max. 14 Tage

Es werden zur Finanzierung der Maßnahme Drittmittel eingesetzt? Ja  Nein

Bei ja, bitte Drittmittelgeber benennen:

### 3 Erklärungen

**Die nachfolgenden Erklärungen werden mit Unterschrift bestätigt. Sie wurden gelesen und verstanden.**

- Die Angaben im Antrag sind richtig, mit einer Überprüfung durch die Landeshauptstadt Magdeburg erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden.
- Die Mitwirkungspflichten gemäß § 60 ff SGB I sind mir/uns bekannt. Danach bin ich/sind wir dazu verpflichtet, sämtliche Änderungen über zuwendungsrelevante Angaben der Landeshauptstadt Magdeburg unverzüglich anzuzeigen.
- Die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 StGB ist mir/uns bekannt.
- Ich erkläre/Wir erklären, dass die Maßnahme noch nicht begonnen hat. Mir/Uns ist bekannt, dass der Beginn der Maßnahme ohne Vorlage eines Zuwendungsbescheides oder genehmigten vorzeitigen Maßnahmebeginns die Versagung der beantragten Zuwendung zur Folge haben kann.
- Soweit im Rahmen der beantragten Maßnahme / Einrichtung Personenbeförderung erfolgt, werden die einschlägigen Bestimmungen des Personenbeförderungsgesetzes eingehalten.

- Ich versichere/Wir versichern, dass die Höhe der voraussichtlichen Kosten, die Höhe der Zuwendung überschreiten wird, Eigenanteile zur Gesamtfinanzierung eingesetzt und angemessene Teilnehmerbeiträge (für Maßnahmen nach § 11 SGB VIII) erhoben werden.
- Außerdem erkläre ich/erklären wir, dass die Gesamtfinanzierung gesichert ist und ich/wir keine Mittel von dritter Seite erhalte/erhalten, welche zu einer Überfinanzierung führen würden.
- Ich erkläre/Wir erklären, die Originalbelege gemäß den gesetzlichen Fristen aufzubewahren und dem Jugendamt diese bei einer möglichen späteren Kontrolle vorzulegen.

**4 Rechtsverbindliche Unterschrift**

Ort / Datum

Stempel

Name(n) und rechtsverbindliche Unterschrift(en)