



**Angaben zur verantwortlichen Leitung (VL)**

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

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

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

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

**Angaben zum durchführenden Stamm**

|                     |                 |  |  |
|---------------------|-----------------|--|--|
| Name des Stammes    |                 |  |  |
| Stammes-Nr.         |                 |  |  |
| Stammesvorstand     |                 |  |  |
| Adresse des Stammes |                 |  |  |
| Bankverbindung      | Kontoinhaber*in |  |  |
|                     | 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)<br>Mindestens 7 Tage, höchstens 21 Tage /An- und Abreisetag jeweils 1 Tag |  |  |
| Abgabe der Abrechnung (Datum)<br>6 Wochen nach Ende der Erholungsmaßnahme  |  |  |

**Angaben zur Veranstaltung (Teilnehmende/Leitende)**

|  |  |
|--|--|
| Anzahl der Teilnehmer*innen (Kinder und Jugendliche)<br>Die Mindestteilnehmendenzahl für ein bezuschussungsfähiges Unternehmen beträgt<br>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 <input type="radio"/>               | Hauslager <input type="radio"/>   |  |
|                                    | 2.                | Standlager (fester Ort) <input type="radio"/> | Wanderlager <input type="radio"/> |  |

**Kommunale und sonstige Beihilfen**

|  |      |                    |                    |                          |                            |
|--|------|--------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------|
| Für die Veranstaltung werden / wurden weitere öffentliche (kommunale) odersonstige Zuwendungen beantragt.  |      |                    |                    | Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> |
| 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 | Beitrag pro Person | Teilnehmenden-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 bis spätestens sechs Wochen nach Beendigung des Lagers 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<br>(PLZ, Ort) | Geburtsdatum | Alter | Funktion im<br>Stamm | Absolvierte Teile der Modulausbildung/<br>Studium/ WBK (Jahr, Stufe) | Jahr der letzten<br>Präventionsschulung |
|-----|---------------|-------------------------|--------------|-------|----------------------|--|---|
| 1   |               |                         |              |       |                      |  |   |
| 2   |               |                         |              |       |                      |  |   |
| 3   |               |                         |              |       |                      |  |   |
| 4   |               |                         |              |       |                      |  |   |
| 5   |               |                         |              |       |                      |  |   |
| 6   |               |                         |              |       |                      |  |   |
| 7   |               |                         |              |       |                      |  |   |
| 8   |               |                         |              |       |                      |  |   |
| 9   |               |                         |              |       |                      |  |   |
| 10  |               |                         |              |       |                      |  |   |
| 11  |               |                         |              |       |                      |  |   |
| 12  |               |                         |              |       |                      |  |   |
| 13  |               |                         |              |       |                      |  |   |
| 14  |               |                         |              |       |                      |  |   |

|           |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>15</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>16</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>17</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>18</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>19</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>20</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>21</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>22</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>23</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>24</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>25</b> |  |  |  |  |  |  |  |