

im DRK-Kreisverband _____

ANTRAG auf Förderung einer Ferienfreizeit

BESCHREIBUNG der FFZ-Maßnahme

in : _____ Staat : _____

Zeitraum / von : _____ bis _____

Teilnehmeranzahl : _____ Teilnehmeralter : _____

Anzahl der Betreuungspersonen : _____ Alter : _____

Preis der Maßnahme : _____ €; hierin sind inbegriffen : _____

Kurze Beschreibung des Ferienortes :

geplante Freizeitaktivitäten, die als Leistungen im TN-Preis inbegriffen sind:

Unterbringung : (wieviel-Bett-Zimmer, Zelte, Gruppenräume etc.) : _____

Sonstiges Wissenswertes der FFZ : _____

An der Ferienfreizeit können behinderte Kinder und Jugendliche teilnehmen:

ja nein weil _____

Bemerkungen : _____

Verantwortlicher Leiter: _____ Qualifikation: _____

Ansprechpartner:

Name: _____

Tel: _____

E-Mail: _____

Datum : _____ Unterschrift des JRK-Leiters: _____

Bitte Rückseite beachten!!!

Finanzierungsplan der umseitig beschriebenen Ferienfreizeit Maßnahme in _____

1.	Ausgaben zu					
		Personen	Tage	Fixkosten	in Euro	evtl. Anmerkungen/Erläuterungen
	Unterkunft	_____	_____	_____	_____	_____
	Verpflegung	_____	_____	_____	_____	_____
	Fahrtkosten	_____	_____	_____	_____	_____
	Betreuer-Honorar	_____	_____	_____	_____	_____
	Betreuer Fahrtkosten	_____	_____	_____	_____	_____
	Versicherungen	_____	_____	_____	_____	_____
	Programm Kosten	_____	_____	_____	_____	_____
	Vorbereitungstreffen Betreuer	_____	_____	_____	_____	_____
	Teilnehmer	_____	_____	_____	_____	_____
	Materialien	_____	_____	_____	_____	_____
	Weitere Ausgaben	_____	_____	_____	_____	_____
	Summe	_____	_____	_____	_____	_____
2.	Einnahmen				in Euro	
	Tn-Beitrag	_____	_____	_____	_____	_____
	Zuschuss					
	Kommune	_____	_____	_____	_____	_____
	Kreisverband	_____	_____	_____	_____	_____
	Landesverband	_____	_____	_____	_____	_____
	Weitere Einnahmen	_____	_____	_____	_____	_____
	Summe	_____	_____	_____	_____	_____
3.	Unterschiedsbetrag zw. Einnahmen und Ausgaben				_____	