

Wohnortnahe Ferienbetreuungsmaßnahme für Kinder

Name des Verbandes/der Jugendgruppe:

Anschrift (Straße, Hs.-Nr., PLZ, Wohnort)

Angaben über Freizeit-LeiterIn:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift (Straße, Hs.-Nr., PLZ und Wohnort, Telefonnummer)

Angaben zur wohnortnahen Ferienbetreuungsmaßnahme:

Ort:

in der Stadt Hannover oder am Stadtrand – mit öffentlichen Verkehrsmitteln schnell zu erreichen –

In der Zeit von _____ bis zum _____ Anwesenheitstage _____
mindestens 5 Tage, maximal 21 Tage, während der Schulferien, möglichst werktags, ohne Übernachtungen

Tägliche Betreuungszeit: _____
mindestens 7 Stunden ohne An- und Abreise

mit _____ TeilnehmerInnen und _____ BetreuerInnen
mind. 6 TeilnehmerInnen – ohne Gruppenleitung – im Alter von 5 - 14 Jahren mit Wohnsitz in Hannover

Als Verwendungsnachweis liegt bei:

- Eine vollständig ausgefüllte Teilnehmerliste mit: Namen, Altersangaben, Anschriften und Anwesenheitstagen der TeilnehmerInnen, einschl. einer Bestätigung der TeilnehmerInnen durch persönliche Unterschriften

- Das Programm, aus welchem Art und Umfang der Maßnahme hervorgehen.

Prüfung durch den antrageinreichenden Träger:

Folgende Voraussetzungen waren erfüllt:

- Es handelte sich um eine Gruppe in der die TeilnehmerInnen nicht gewechselt haben.
- Die Maßnahme war für alle offen und eine Teilnahme war für alle sozialen Schichten möglich.
- Pädagogische und/oder fachliche Inhalte/Schwerpunkte waren vorhanden.
- Die Eltern der TeilnehmerInnen wurden in einem angemessenen Umfang an der Finanzierung beteiligt.

Bankverbindung der Gruppe/des Verbandes (kein Privatkonto!):

Kontonummer (IBAN) : _____

KontoinhaberIn : _____

Es wird versichert, dass die städtischen Zuschüsse zweckentsprechend gemäß der Kriterien der wohnortnahen Ferienbetreuung verwendet wurden.

(Datum und Unterschrift des Jugendverbandes/ der Jugendgruppe & Stempel)