



Kreisverwaltung



Rhein-Pfalz-Kreis

Da sprießt die Vorderpfalz

Kreisverwaltung Rhein-Pfalz-Kreis, Postfach 21 72 55, 67072 Ludwigshafen

50 – Verwaltung Jugendamt
Planungsaufgaben
Name Frau Schmidt
Zimmer C 132
Telefon 0621 5909-176
Telefax 0621 5909-160
E-Mail andrea.schmidt@kv-rpk.de

Unser Zeichen 50.16
Ihr Zeichen
Ihre Nachricht vom

Datum

Jugendverband/-verein (hier genaue Anschrift und Ansprechpartner eintragen)

Telefon

(z.B. Lager, Fahrten, Freizeiten, Gruppenleiterlehrgang, Außerschul. Jugendbildung, Internat. Begegnung, Studienfahrt)
bitte unbedingt angeben! Vgl. Kreisrichtlinien Stand 01.01.2016

Durchführungsort: _____

Abfahrt am Wohnort: _____ (Datum/Uhrzeit)

Ankunft am Wohnort: _____ (Datum/Uhrzeit)

Der Antragsteller ist der „Rahmenvereinbarung nach § 72a SGB VIII zum Tätigkeitsausschluss einschlägig vorbestrafter Personen aus der Kinder- und Jugendhilfe in Rheinland-Pfalz vom 23. Januar 2014“ beigetreten: ja [] nein []

Berechnung durch das Jugendamt: (bitte nicht selbst ausfüllen)

Teilnehmer _____ x _____ Tage = _____ Verpfl.tage _____ x _____ € = _____ €

Betreuer _____ x _____ Tage = _____ Verpfl.tage _____ x _____ € = _____ €

Das Programm unserer Maßnahme ist beigefügt. (nicht erforderlich bei Freizeiten)
Wir versichern, dass es sich hierbei um eine Veranstaltung im Rahmen der Jugendförderung handelt. Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben und beantragen die Gewährung eines Kreiszuschusses.

Zu zahlen auf das Konto: IBAN: _____, BIC: _____

Kontoinhaber: _____ (nur Vereinskonto!)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

BESTÄTIGUNG

Vom Veranstaltungsort durch Bürgermeister, Jugendpfleger, Heimleiter: Die Veranstaltung wurde in der o. a. Zeit durchgeführt.

Hausanschrift
Kreisverwaltung
Rhein-Pfalz-Kreis
Europaplatz 5
67063 Ludwigshafen

Kontakt
Telefon 0621 5909-0
Telefax 0621 5909-500
E-Mail post@kv-rpk.de
www.rhein-pfalz-kreis.de

Bankverbindungen
Sparkasse Vorderpfalz: BLZ 545 500 10, Kto.Nr. 11429
Postbank Ludwigshafen: BLZ 545 100 67, Kto.Nr. 193 73-676

IBAN/BIC
DE3954550010000011429 / LUHSD66AXXX
DE53545100670019373676 / PBNKDEFFXXX

Teilnehmer/innen: (Bitte in Schreibmaschinen- o. Blockschrift ausfüllen)

Nr.:	Vor- und Zuname	Wohnort (keine Straße)	Geburtsdatum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Betreuer/-innen:

Nr.:	Vor- und Zuname	Wohnort (keine Straße)	Geburtsdatum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				