***Antrag auf Bezuschussung einer Kinder-/Jugendfreizeit
durch den Kirchenkreis für das Jahr 2025***

**Antragsteller / Gemeinde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bank, IBAN, COL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Art der Freizeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort der Freizeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Altersgruppe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dauer der Freizeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tage, vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(An -und Abreisetag gelten als jeweils 1 Tag!)**

**======================================================================**

**Ausgaben:**

 **Fahrtkosten .................................. EUR**

 **Unterkunft / Verpflegung ................................... EUR**

 **Programm (Material etc.) ................................... EUR**

 **Sonstiges ................................... EUR**

 **Gesamtausgaben ................................... EUR**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Einnahmen:**

**Teilnehmer-Beiträge ................................... EUR**

**Zuschuss der Gemeinde ................................... EUR**

**Zuschuss des Kirchenkreises**

(Freizeiten 6,00 Euro / Tag/TN, **................................... EUR**

Tagesveranstaltungen 0,50 Euro / TN)

**Sonstige feste Zuschüsse (z.B. Spenden) ................................... EUR**

**Erwarteter Zuschuss Stadt ................................... EUR**

**Erwartete Zuschüsse andere Stellen ................................... EUR**

**Gesamteinnahmen ................................... EUR**

**======================================================================**

**Die Kopie einer Teilnehmerliste liegt bei.**

**Köln, den ............................. ...................................................................**

 **Unterschrift des/der Leiters/Leiterin**