Daten des Antragstellers	
Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon-Nr.	
E-Mail	

Landratsamt Starnberg

Fachbereich Jugendarbeit, Erziehungsberatung und Sport
Kommunale Jugendarbeit
Strandbadstraße 2
82319 Starnberg

Kommunale Jugendhilfeplanung
Nr. 10 Jugendarbeit mit behinderten Menschen

Antrag

◯ **auf Starthilfe** ◯ **für die laufende Gruppenarbeit**

1.Organisation/Träger der Maßnahme:			
Registerort (falls bekannt):		Registernummer (falls bekannt):	

2. Ort der Maßnahme (Name und genaue Adresse, falls abweichend vom Träger):

3. Bezeichnung der Maßnahme:

4. Zeitpunkt:				
Beginn am		um		Uhr
Ende am		um		Uhr

5.Dem Antrag sind beigefügt:				
☐ Konzept	☐ Bericht	☐ Verwendungsnachweis	☐ Finanzierungsplan	☐ Gremienbeschluss

6. Bankverbindung des Antragstellers (kein Privatkonto)	
Name:	
Geldinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

☐ Der Antragsteller versichert die Förderrichtlinien genau eingehalten und wahrheitsgetreue Angaben mitgeteilt zu haben.

Ort, Datum	**Unterschrift des Antragstellers**

Bearbeitungsvermerke (bitte nicht ausfüllen)			
Eingang		Haushaltsstelle	
Bearbeitungs-Nr.		Höhe des Zuschusses	
Zwischenbescheid		angewiesen am	
Bescheid		abgeheftet am	

Adresse der zuständigen Dienststelle, Servicezeiten, Ansprechpartner, Datenschutzhinweise und weitere Informationen für dieses Formular:
www.lk-starnberg.de/form00469

Allgemeiner Kontakt (Hauptgebäude):
Landratsamt Starnberg
Strandbadstr. 2, 82319 Starnberg
Telefon: 08151 148-770