



## Bestätigungen

(von der Leitung der Maßnahme auszufüllen)

- Es handelt sich um eine Maßnahme im Rahmen der Jugendarbeit (nach dem Jugendförderungsgesetz des Landes Rheinland-Pfalz).
- Für die Finanzierung der Maßnahme wurden keine Bundesmittel, sonstige Landesmittel, Mittel des Deutsch-Französischen Jugendwerks oder Mittel des Deutsch-Polnischen Jugendwerks in Anspruch genommen.
- Die Maßnahme wurde in dem auf Seite 1 des Antrages angegebenen Zeitraum und mit dem angegebenen Programm (nur bei Schulung ehrenamtlicher Mitarbeiter\*innen und Politischer Jugendbildung) durchgeführt.

### Teilnehmer\*innen:

Anzahl  davon weiblich  männlich  divers  X

### Teilnehmer\*innen mit Behinderung

Anzahl  Lfd. Nr.   
(die Behinderung wurde der Leitung nachgewiesen)

### Arbeitslose Teilnehmer\*innen

Anzahl  Lfd. Nr.   
(die Arbeitslosigkeit wurde der Leitung nachgewiesen)

Hiermit bestätigen wir, dass für diese Maßnahme keine zusätzlichen Mittel über Nr. 4.1 VV-JuFöG in Anspruch genommen wurden ("Soziale Bildung ohne Übernachtung" bzw. "Tagesveranstaltung der sozialen Bildung")

### Für die Richtigkeit:

Bestätigung der Veranstaltungsleitung

Bestätigung (Stempel) der Übernachtungs-  
stätte (gfls. des Jugendamtes).

Ort, Datum

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Maßnahme

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift

## Bestätigung der Landes- oder Bezirksleitung

Die Maßnahme wurde im angegebenen Zeitraum durchgeführt mit:

<input type="text"/> Teilnehmenden, davon w <input type="text"/> m <input type="text"/> d <input type="text"/> x <input type="text"/>	und <input type="text"/> Veranstaltungs-Tagen
<input type="text"/> pädagogischen Helfer*innen	und <input type="text"/> Veranstaltungs-Tagen
<input type="text"/> behinderten Jugendlichen	und <input type="text"/> Veranstaltungs-Tagen
<input type="text"/> Helfer*innen für Behinderte	und <input type="text"/> Veranstaltungs-Tagen
<input type="text"/> arbeitslose Jugendliche	und <input type="text"/> Veranstaltungs-Tagen
<input type="text"/> Einkommensschwache TN	und <input type="text"/> Veranstaltungs-Tagen

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift der Landes-/Bezirksleitung

## Bestätigung des Landesjugendringes

<input type="text"/> Teilnehmende	und <input type="text"/> Veranstaltungs-Tagen
<input type="text"/> pädagogischen Helfer*innen	und <input type="text"/> Veranstaltungs-Tagen
<input type="text"/> behinderten Jugendliche	und <input type="text"/> Veranstaltungs-Tagen
<input type="text"/> Helfer*innen für Behinderte	und <input type="text"/> Veranstaltungs-Tagen
<input type="text"/> arbeitslose Jugendliche	und <input type="text"/> Veranstaltungs-Tagen

Unterschrift des/der Vorstandsbeauftragten:



