

# Antrag auf Förderung der Inklusion in der Jugendarbeit



**KREISJUGENDRING**  
ERLANGEN-HÖCHSTADT

Träger der Maßnahme

Bezeichnung der  
Maßnahme

Ort der Maßnahme

Zeitraum (Datum/Uhrzeit)

Beginn am: /um:

Ende am: /um:

Name AntragstellerIn/  
AnsprechpartnerIn

Anschrift  
Straße/Hausnr./PLZ Ort

Für Rückfragen

Telefon

Email

Bankverbindung

Kontoinhaber  
keine Privatperson

Name Geldinstitut

BIC

IBAN

1. Beschreibung der geplanten Maßnahme oder Veranstaltung:

2. Beschreibung der notwendigen zusätzlichen Maßnahmen, um Teilnehmenden mit besonderen Bedarfen die Teilnahme zu ermöglichen (z.B. Einsatz eine zusätzlichen Betreuungskraft, Leihgebühren für Hilfsmittel...)

