

**Zurück an:**  
Kreisausschuss des Landkreises  
Darmstadt-Dieburg  
- Kinder- und Jugendförderung -  
Jägertorstraße 207  
64289 Darmstadt



Stand 06/22

---

**A N T R A G**  
**auf Förderung der Teilnahme**  
**an einer Kinder-/Jugendfreizeit**  
(gemäß den Richtlinien des Landkreises Darmstadt-Dieburg und § 10 (3) SGB VIII)

---

**I. Träger der Veranstaltung (Stadt, Gemeinde, Verein):**

Magistrat der Stadt Ober-Ramstadt / Kinder- und Jugendförderung  
Darmstädter Straße 29 in 64372 Ober-Ramstadt

(Name, Anschrift)

06154 702 250

(Telefon)

06154 702 55

(Fax)

Frau Sandra Goll

Verantwortliche(r) Jugendleiter(in)

trio@ober-ramstadt.de

E-Mail

Sparkasse Darmstadt IBAN:DE86508501500000548200 BIC:HELADEF1DAS  
Verwendungszweck:431-OR, Jugendfreizeit 2024, Name des Kindes

(komplette Bankverbindung: Geldinstitut, IBAN und BIC)

Eine Vereinbarung gemäß § 72a SGB VIII ist geschlossen:  ja  nein

**II. Angaben zum Betreuungsangebot:**

Kassel / Jugendherberge: Schenkendorfstraße 18, 34119 Kassel  
(Durchführungsort)

07.07. bis 11.07.2023  
(von - bis)

12-16 Jahre  
(Alter der TN)

15  
(TN-Gesamtzahl)

3  
Zahl Betreuer\*innen

**Die Ausschreibung der Freizeit ist beigefügt:**  ja

vom Träger festgesetzter Teilnahmebeitrag 150,00 €

Es werden für insgesamt \_\_\_\_\_ Kinder/Jugendliche Anträge auf Bezuschussung gestellt.  
- Bitte je Kind/Jugendliche(r) einen eigenen Antrag ausfüllen!!! -

**III. Personalien des Kindes/des/der Jugendlichen:**

(Vor- und Nachname)

Geburtsdatum)

(Postleitzahl, Wohnort, Straße)

(Nationalität)

**IV: Personalien der/des Erziehungsberechtigten:**

(Name Mutter/Vater/Pflegeeltern/Heim)

(Telefon)

(Postleitzahl, Wohnort, Straße)

bitte wenden

## Antrag auf Ermäßigung des Teilnehmerbeitrages

### Hinweis:

Die Verpflichtung zur Angabe der sozialbezogenen Daten ergibt sich aus § 60 SGB.  
Alle Angaben werden vertraulich und entsprechend den datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt.

### \* Erziehungsberechtigt für das Kind/den Jugendlichen sind:

Mutter     Vater     Pflegeeltern     \_\_\_\_\_

Zahl aller im Haushalt lebenden Personen \_\_\_\_\_ , davon Kinder/Jugendliche \_\_\_\_\_

### \* Ansprüche der Familie:

Wurde ein Antrag auf Bezuschussung gemäß dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT) gestellt?     ja     nein

Wird Wohngeld oder ein Kinderzuschlag bezogen:     ja     nein

### \* Einkommen der Familie: (aller im gleichen Haushalt wohnenden Personen)

aus Arbeit (netto - ohne Kindergeld)    Jugendliche \_\_\_\_\_  
Eltern \_\_\_\_\_

aus Sozialhilfe (SGB XII) \_\_\_\_\_

aus Arbeitslosengeld II (SGB II) \_\_\_\_\_

aus Unterhalt oder UVG \_\_\_\_\_

aus Ausbildungshilfe (z. B. BAföG) \_\_\_\_\_

aus Rente und sonstigen Unterstützungen \_\_\_\_\_

aus Vermietung und Verpachtung \_\_\_\_\_

aus Nebenverdiensten \_\_\_\_\_

aus sonstigem Einkommen \_\_\_\_\_

**Gesamt-Netto-Einkommen** \_\_\_\_\_

**Ich bin damit einverstanden, dass die Kinder- und Jugendförderung des Landkreises Darmstadt-Dieburg meine persönlichen und personenbezogenen Daten, wie Namen, Anschrift, Telefonnummern, E-Mail-Adressen zur Bearbeitung des zugrundeliegenden Antrages verwendet.**

**Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung und Verarbeitung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich meine Einwilligung mit der Folge, dass der Antrag nicht bearbeitet werden kann, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.**

Ich versichere die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass ich mich strafbar mache, wenn ich öffentliche Mittel - hier: die Ermäßigung des Teilnahmebeitrages - durch unwahre oder unvollständige Angaben zu erlangen suche!

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/  
Vertreters des Kindes/des Jugendlichen  
(Erziehungsberechtigte/r)

Gegebenfalls Stellungnahme des Jugendamtes/der Gemeinde-/Stadtverwaltung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel