

Antragsteller/in \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
Kto.Inhaber/in \_\_\_\_\_

An den

**Regionalverband Saarbrücken  
Jugendamt, Abt. 51.5  
Europaallee 11  
66113 Saarbrücken**

Verantwortliche/r Leiter/in der Maßnahme:

Name \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

---

## ANTRAG

für das Haushaltsjahr \_\_\_\_\_

auf Bewilligung von Fördermitteln zu Bau- und Ausstattungskosten gem. 3.8.2 der  
Richtlinien zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit des Regionalverbandes  
Saarbrücken vom 01.01.2020

### **A MAßNAHME, FÜR DIE FÖRDERMITTEL BEANTRAGT WERDEN**

#### **1. Zweck der Maßnahme / Einrichtung**

**2. Beginn der Maßnahme bzw. Fertigstellung und voraussichtliche Aufnahme des Betriebes**

voraussichtlicher Beginn der Maßnahme: \_\_\_\_\_  
voraussichtliche Fertigstellung der Maßnahme: \_\_\_\_\_  
voraussichtliche Aufnahme des Betriebes: \_\_\_\_\_

**3. Beschreibung der Maßnahme / Einrichtung**

3.1 Genaue Ortsbezeichnung der Maßnahme / Einrichtung

3.2 Angaben über den von der Maßnahme / Einrichtung angesprochenen Personenkreis mit geographischer Abgrenzung: <sup>1)</sup>

3.3 Geschätzte Personenzahl:

3.4 - vorgesehene - Öffnungs- und Betreuungszeiten:

3.5 Durchschnittliche Anzahl der betreuten Personen pro Woche:  
(nur bei Einrichtungen, die regelmäßig in Anspruch genommen werden)

3.6 Gesamtzahl der von der Einrichtung / Maßnahme im letzten Jahr erfassten Personen <sup>2)</sup>

3.7 Von wem wird die Maßnahme / Einrichtung geleitet?

1) Konzeption der Maßnahme / Einrichtung bitte als Anlage beifügen.

2) Falls eigene Statistik vorhanden, bitte als Anlage beifügen.

**B KOSTEN DER MAßNAHME / EINRICHTUNG**

<u>Bezeichnung</u>	<u>Kosten</u>
--------------------	---------------

I	<b><u>Baukosten/Renovierungskosten*</u></b> ggfs. Planungsunterlagen beifügen
---	--

---

Baukosten / Renovierungskosten insgesamt: \_\_\_\_\_

II	<b><u>Einrichtungskosten*</u></b>
----	-----------------------------------

---

Einrichtungskosten insgesamt: \_\_\_\_\_

III	<b><u>Sonstige Kosten*</u></b>
-----	--------------------------------

---

Sonstige Kosten insgesamt: \_\_\_\_\_

**Kosten der Maßnahme/Einrichtung insgesamt =** \_\_\_\_\_

\* Die in Ansatz gebrachten Beträge sind aufzugliedern. Ggfs. sind Kostenvoranschläge von Firmen als Anlage beifügen.

## C FINANZIERUNG DER MAßNAHME / EINRICHTUNG

Finanzierungsplan zu B I / B II / B III

<b>I</b>	<b>Gesamtkosten nach B I / B III / B III</b>	_____	€
<b>II</b>	<b>Finanzierung</b>		
	1. Zuwendungen Dritter wurden gewährt von:*		
	a) Bund		
	Ministerium für _____	_____	€
	b) Land		
	Ministerium für Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie _____	_____	€
	c) Sonstige Stellen des Landes	_____	€
		_____	€
	d) Stadt/Gemeinde	_____	€
		_____	€
	e) Regionalverband Saarbr.	_____	€
	2. Darlehen	_____	€
	3. Eigenmittel	_____	€
<b>III</b>	<b>Gesamteinnahmen</b>	_____	€

## D ERKLÄRUNG DES ANTRAGSTELLERS

Wir versichern die Richtigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben und verpflichten uns, bei einer Zuschussgewährung den erforderlichen Verwendungsnachweis umgehend und in der dafür vorgesehenen Form zu erbringen.

Sich zu einem späteren Zeitpunkt evtl. ergebende Änderungen der Kosten- und Finanzierungsrechnung werden wir dem Regionalverband unverzüglich mitteilen.

Uns ist bekannt, dass unrichtige Angaben zur Rückforderung bereits gezahlter Mittel führen und dass nachträglich geltend gemachte höhere Kosten keine Erhöhung der evtl. Förderung des Regionalverbandes begründen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Stempel)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)

\* bereits vorliegende Förderzusagen bitte in Kopie beifügen.