

Anlage zum Antrag auf Kommunalzuschüsse
(bitte pro fester oder offener Gruppe ein Blatt ausfüllen)

Bezeichnung, bzw. Name der Gruppe:

Anzahl der Rater Mitglieder (ohne Gruppenleitung):

Anzahl der Treffen pro Monat:

Ort der Treffen:

Gruppenleitung:

Name:

Anschrift:

Tel.:

Email:

Qualifikation der Gruppenleitung:

JuLeiCa

Übungsleiterschein

Sonstige _____

vorwiegende Art der jugendpflegerischen Tätigkeit (bitte kreuzen Sie an, welche Zielsetzungen Sie verfolgen):

- Persönlichkeitsförderung zu eigenständigem und verantwortlichem Handeln
- Emanzipatorische Mädchen- und Jungenarbeit
- Integration und Inklusion
- Demokratisches und soziales Lernen
- Partizipation von Kindern und Jugendlichen fördern
- Gewalt- und Suchtprävention
- Förderung kreativer Fähigkeiten
- Begegnung mit anderen Kulturen
- Gemeinschaft
- Eingliederung in gesellschaftliche Wertzusammenhänge
- Sonstiges: _____

Unterschrift der Gruppenleitung: