

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: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Qualifikation der Gruppenleitung:

- JuLeiCa
- Übungsleiterschein
- Sonstige _____

vorwiegende Art der jugendpflegerischen Tätigkeiten (bitte kreuzen Sie an, welche Zielsetzung Sie verfolgen):

- Persönlichkeitsförderung zum eigenständigen 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: