

Absender:

(Stempel: Verband/Verein/Gruppe)

_____ Datum

Landkreis Cuxhaven
Jugendamt
Kreisjugendpflege Cuxhaven
27470 Cuxhaven

Vorantrag

auf Gewährung eines Zuschusses für die
Förderung der Inklusiven Ferienbetreuung
gem. den Richtlinien des Landkreises Cuxhaven vom 07.06.2023

Antragstellung bis 4 Wochen vor Beginn der Maßnahme

Träger Verband/
Verein/Gruppe:

Ansprechpartner:in
für Rückfragen

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Zeitraum: vom _____ bis _____ Anzahl der Betreuungstage: _____ Tage

Osterferien Pfingsten Sommerferien Herbstferien Winterferien

Kinder (ohne Förderbedarf): _____

Kinder mit Förderbedarf: _____

Gesamtteilnehmende (inkl. Betreuenden): _____

Anlässlich der EU-Datenschutzbestimmungen vom 25.05.2018 weisen wir darauf hin, dass die angegebenen Daten zur Antragsbearbeitung durch uns gespeichert werden.

Unterschrift