|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zuschussantrag an den Stadtjugendausschuss e.V. Karlsruhe**  **für das Jahr**  **Gesamtübersicht** | | | | | |
| **Angaben zum Antragstellenden:** | | | | | |
| Mitgliedsorganisation |  | | | | |
| Verantwortlich für Zuschussfragen |  | | | | |
| Kontakt: Adresse/  Tel./ **Email** |  | | | | |
| Kontoinhaber/ Kontonummer/ Bankverbindung/ |  | | | | |
| **Wir beantragen Zuschüsse für die folgenden Zuschussbereiche** | | | | | **in Höhe von** |
| 1. Belange der Mitgliedsorganisationen: | | **€** | | | |
| Davon:  „Bonus für besonderes Engagement“ | | € | | | |
| 2. Eigene Heime/ Jugendräume:  > innerhalb Karlsruhes  > außerhalb Karlsruhes  > Summe Eigenleistung | | **€**  **€**  **Stunden** | | | |
| 3. Freizeiten, Fahrten & Maßnahmen der Stadtranderholung:  > Freizeiten  > Stadtranderholung  > Kosten ÖPNV (für An-/ Abreise) | | Verpflegungstage (VT)  Verpflegungstage (VT)  **€** | | | |
| 4. Internationale Begegnungen & Jugendaustausch  > Kosten ÖPNV (für An-/ Abreise) | | Verpflegungstage (VT)  **€** | | | |
| 5. Bildungsmaßnahmen Jugendarbeit  > Kosten ÖPNV (für An-/ Abreise) | | Verpflegungstage (VT)  **€** | | | |
| 6. Projekte/ Jahresschwerpunkte | | **€** | | | |
| 8. Sonderkonto Jugendferienhilfe | | **Zuschüsse aus diesem Bereich werden i.d.R. bereits vor der Maßnahme beantragt.** | | | |
| **Ort, Datum** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Unterschrift** | | | |
| **Antragsteller:** | | | **Jahr:** | | |
| Antrag Zuschussbereich 1. Belange der Mitgliedsorganisationen | | | | | |
| In diesem Jahr sind unserer Verbandszentrale folgende Kosten für Verwaltung und Organisation entstanden: | | | | | |
| Bürokosten/ Büroausstattung  (u.a. Telefon/ Internet/ Büromaterial/ Papier/ Technische Ausstattung usw.) | | | | **€** | |
| Werbemaßnahmen für Jugendarbeit/ Öffentlichkeitsarbeit  (u.a. Annoncen in Print- und digitalen Medien/ Auftritt auf Messen/ Aktionen, usw.) | | | | **€** | |
| Mietkosten/ Gebühren/ Versicherungen | | | | **€** | |
| Mitgliederinformation  (u.a. Newsletter/ Literatur für Jugendleiter\*innenschulungen) | | | | **€** | |
| Repräsentation/ Gremienarbeit | | | | **€** | |
| Zentrale Veranstaltungen  (u.a. Aktionen/ Infoveranstaltungen/ Tagungen) | | | | **€** | |
| Zelt- und Lagermaterial | | | | **€** | |
| Arbeitsmaterial für Kinder- und Jugendarbeit | | | | **€** | |
| Sonstiges (bitte auflisten) | | | | **€**  **€**  **€**  **€** | |
| **Summe Belange:** | | | | **€** | |
| **Die Kostenaufstellung ist in einer Excel-Tabelle aufzuführen. Originalbelege können vom Stadtjugendausschuss e.V. Karlsruhe jederzeit bei uns eingesehen bzw. in Kopie angefordert werden.** | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | | **Jahr:** | |
| **Antrag Zuschussbereich 2.** **Eigene Heime/ Jugendräume in Karlsruhe** | | | |
| In diesem Jahr sind für Baumaßnahmen/ Renovierung/ Einrichtung von Räumen unserer Gruppen folgende Kosten entstanden: | | | |
| **Adresse/ Gruppe/**  **Bezeichnung der Räume** | **Was wurde getan?**  **Neubau/ Umbau/**  **Renovierung/ Einrichtung** | | **Wofür sind Kosten entstanden?**  **Umfang der Eigenleistung** |
|  |  | | Material  **€**  Fremdleistung  **€**  Eigenleistung        Stunden |
| Für die Maßnahme erhielten wir öffentlichen Gelder von: |  | | **€**  **€** |
|  |  | | Material  **€**  Fremdleistung  **€**  Eigenleistung        Stunden |
| Für die Maßnahme erhielten wir öffentlichen Gelder von: |  | | **€**  **€** |
|  |  | | Material  **€**  Fremdleistung  **€**  Eigenleistung        Stunden |
| Für die Maßnahme erhielten wir öffentlichen Gelder von: |  | | **€**  **€** |
|  | **Summe Jugendräume:** | | **€** |
|  | **Summe Eigenleistung:** | | **Stunden** |
| **Die Kostenaufstellung ist in einer Excel-Tabelle aufzuführen. Originalbelege können vom Stadtjugendausschuss e.V. Karlsruhe jederzeit bei uns eingesehen bzw. in Kopie angefordert werden.** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | | **Jahr:** | |
| **Antrag Zuschussbereich 2.** **Eigene Heime/ Jugendräume außerhalb KA** | | | |
| In diesem Jahr sind für Baumaßnahmen/ Renovierung/ Einrichtung von Räumen unserer Gruppen folgende Kosten entstanden: | | | |
| **Adresse/ Gruppe/**  **Bezeichnung der Räume** | **Was wurde getan?**  **Neubau/ Umbau/**  **Renovierung/ Einrichtung** | | **Wofür sind Kosten entstanden?**  **Umfang der Eigenleistung** |
|  |  | | Material  **€**  Fremdleistung  **€**  Eigenleistung        Stunden |
| Für die Maßnahme erhielten wir öffentlichen Gelder von: |  | | **€**  **€** |
|  |  | | Material  **€**  Fremdleistung  **€**  Eigenleistung        Stunden |
| Für die Maßnahme erhielten wir öffentlichen Gelder von: |  | | **€**  **€** |
|  |  | | Material  **€**  Fremdleistung  **€**  Eigenleistung        Stunden |
| Für die Maßnahme erhielten wir öffentlichen Gelder von: |  | | **€**  **€** |
|  | **Summe Jugendräume:** | | **€** |
|  | **Summe Eigenleistung:** | | **Stunden** |
| **Die Kostenaufstellung ist in einer Excel-Tabelle aufzuführen. Originalbelege können vom Stadtjugendausschuss e.V. Karlsruhe jederzeit bei uns eingesehen bzw. in Kopie angefordert werden.** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | | | | **Jahr:** | | |
| **Antrag Zuschussbereich 3. Freizeiten & Fahrten** | | | | | | |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen folgende Freizeitmaßnahmen durchgeführt: | | | | | | |
| **Freizeiten & Fahrten (= mit Übernachtung)** | | | | | | |
| **lfd.**  **Nr.** | **Gruppe/ Ort** | **Personen**  **(TN & Betr.)** | **Termin/ Tage** | | **Verpflegungstage**  **(Pers. x Tage)** | Fachbereich Jugend-verbände |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
| **Summe Verpflegungstage:** | | | | | **VT** |  |
| **Die Teilnehmendenlisten liegen bei. Teilnehmende über 17 Jahre, für die ein Zuschuss gemäß den Richtlinien beantragt wird, sind darauf mit „A“ gekennzeichnet.** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | | | | **Jahr:** | | |
| **Antrag Zuschussbereich 3. Stadtranderholung** | | | | | | |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen folgende Maßnahmen durchgeführt: | | | | | | |
| **Maßnahmen der Stadtranderholung (= ohne Übernachtung)** | | | | | | |
| **lfd.**  **Nr.** | **Gruppe/ Ort** | **Personen**  **(TN & Betr.)** | **Termin/ Tage** | | **Verpflegungstage**  **(Pers. x Tage)** | Fachbereich Jugend-verbände |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
| **Summe Verpflegungstage:** | | | | | **VT** |  |
| **Die Programme der Maßnahmen und die Teilnehmendenlisten liegen bei. Teilnehmende über 17 Jahre, für die ein Zuschuss gemäß den Richtlinien beantragt wird, sind darauf mit „A“ gekennzeichnet.** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | | **Jahr:** | | |
| **Antrag Zuschussbereich 3. ÖPNV bei Freizeiten & Fahrten** | | | | |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen ÖPNV für An-/ Abreise bei folgenden Freizeitmaßnahmen benutzt: | | | | |
| **Nr. & Name der Gruppe** | **Reisedaten (An-/ Abreise)** | | **Kosten ÖPNV** | Fachbereich Jugend-verbände |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
| **Summe ÖPNV:** | | | **€** |  |
| **Die Fahrkarten, aus denen die Zahl der Reisenden und die Höhe der Kosten ersichtlich wird, liegen bei.** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | | | | **Jahr:** | | |
| **Antrag Zuschussbereich 4. Internationale Begegnungen & Jugendaustausch** | | | | | | |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen folgende Maßnahmen durchgeführt: | | | | | | |
| **Internationale Begegnungen, Jugendaustausch & Fachkräfteaustausch** | | | | | | |
| **lfd.**  **Nr.** | **Gruppe/ Land** | **Personen**  **(TN & Betr.)** | **Termin/ Tage** | | **Verpflegungstage**  **(Pers. x Tage)** | Fachbereich Jugend-verbände |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
| **Summe Verpflegungstage:** | | | | | **VT** |  |
| **Die Teilnehmendenlisten, ggf. Einladungen und Programme der Maßnahmen liegen bei.** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | | **Jahr:** | | |
| **Antrag Zuschussbereich 4. ÖPNV bei IB, Jugend- & Fachkräfteaustausch** | | | | |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen ÖPNV für An-/ Abreise bei folgenden Freizeitmaßnahmen benutzt: | | | | |
| **Nr. & Name der Gruppe** | **Reisedaten (An-/ Abreise)** | | **Kosten ÖPNV** | Bearbeitung Verbands-referat |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
| **Summe ÖPNV:** | | | **€** |  |
| **Die Fahrkarten, aus denen die Zahl der Reisenden und die Höhe der Kosten ersichtlich wird, liegen bei.** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | | | | **Jahr:** | | | |
| **Antrag Zuschussbereich 5. Bildungsmaßnahmen** | | | | | | | |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen folgende Maßnahmen durchgeführt: | | | | | | | |
| **Jugendgruppenleiterlehrgänge/ -schulungen** | | | | | | | |
| **lfd.**  **Nr.** | **Gruppe/ Ort** | **Personen**  **(TN & Betr.)** | **Termin/ Tage** | | **Verpflegungstage**  **(Pers. x Tage)** | Bearbeitung Verbands-referat | |
|  |  |  |  | | VT | |  |
|  |  |  |  | | VT | |  |
|  |  |  |  | | VT | |  |
|  |  |  |  | | VT | |  |
|  |  |  |  | | VT | |  |
|  |  |  |  | | VT | |  |
|  |  |  |  | | VT | |  |
|  |  |  |  | | VT | |  |
|  |  |  |  | | VT | |  |
|  |  |  |  | | VT | |  |
|  |  |  |  | | VT | |  |
|  |  |  |  | | VT | |  |
|  |  |  |  | | VT | |  |
|  |  |  |  | | VT | |  |
|  |  |  |  | | VT | |  |
| **Summe Verpflegungstage:** | | | | | **VT** | |  |
| **Die Programme der Maßnahmen und die Teilnehmerlisten liegen bei.** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | | | | **Jahr:** | | |
| **Antrag Zuschussbereich 5. Bildungsmaßnahmen** | | | | | | |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen folgende Maßnahmen durchgeführt: | | | | | | |
| **Seminare der außerschulischen Jugendbildung** | | | | | | |
| **lfd.**  **Nr.** | **Gruppe/ Ort** | **Personen**  **(TN & Betr.)** | **Termin/ Tage** | | **Verpflegungstage**  **(Pers. x Tage)** | Bearbeitung Verbands-referat |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
|  |  |  |  | | VT |  |
| **Summe Verpflegungstage:** | | | | | **VT** |  |
| **Die Programme der Maßnahmen und die Teilnehmerlisten liegen bei.** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | | **Jahr:** | | |
| **Antrag Zuschussbereich 5. ÖPNV bei Bildungsmaßnahmen** | | | | |
| In diesem Jahr haben unsere Gruppen ÖPNV für An-/ Abreise bei folgenden Bildungsmaßnahmen benutzt: | | | | |
| **Nr. & Name der Gruppe** | **Reisedaten (An-/ Abreise)** | | **Kosten ÖPNV** | Bearbeitung Verbands-referat |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
|  |  | | **€** |  |
| **Summe ÖPNV:** | | | **€** |  |
| **Die Fahrkarten, aus denen die Zahl der Reisenden und die Höhe der Kosten ersichtlich wird, liegen bei.** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | | | | **Jahr:** |
| **Zuschussantrag für Teilnehmende mit besonderen Bedarfen** | | | | |
| **Teilnahme an** | | | | **Internationale Begegnung**  **Freizeitmaßnahme**  **Bildungsmaßnahme** |
|  | | |  | |
| **Nr. & Name der Gruppe** | | | **Termin/ Tage** | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| Name Teilnehmer/in | Alter | | Art der Behinderung | |
|  |  | |  | |
| Unterstützung/ Hilfe/ Aufsicht wird benötigt bei: | | |  | |
| Teilgenommen | | | von       bis       =       Tage | |
|  | | | | |
| Name Teilnehmer/in | Alter | | Art der Behinderung | |
|  |  | |  | |
| Unterstützung/ Hilfe/ Aufsicht wird benötigt bei: | | |  | |
| Teilgenommen | | | von       bis       =       Tage | |
|  | | | | |
| Name Teilnehmer/in | Alter | | Art der Behinderung | |
|  |  | |  | |
| Unterstützung/ Hilfe/ Aufsicht wird benötigt bei: | | |  | |
| Teilgenommen | | | von       bis       =       Tage | |
| Alle weiteren Angaben sind in den Teilnehmendenlisten hinterlegt. | | | | |
| **Ich bestätige diese Angaben:** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Unterschrift Gruppenleitung** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | | **Jahr:** | |
| **Antrag Zuschussbereich 8. Sonderkonto Jugendferienhilfe** | | | |
| **Seite 1) Angaben des Antragstellers/ der Antragstellerin/ der Familie:** | | | |
| **Familienname, Vorname:** |  | | |
| **Wohnanschrift:** |  | | |
| **Telefon:** |  | | |
| **Beruf & Arbeitgeber des Antragstellers/ der Antragstellerin:** | | | |
|  | | | |
| **Name Teilnehmer/-innen (nicht alle Kinder der Familie)** | | | **Geburtsdatum** |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | | |
| Wie viele Personen gehören zu Ihrem Haushalt? | | |  |
| **Angaben zum Einkommen** | | | |
| **Falls Sie ALG II o.ä. erhalten, bitte hier ankreuzen und keine weiteren Angaben zum Einkommen machen** | | | **JA** |
| Arbeitsverdienste und/ oder Renten, Krankengeld, usw. | | | **€** |
| Weitere Einkünfte (z.B. Wohngeld, Unterhalt, usw.) | | | **€** |
| **Summe aller Einkünfte:** | | | **€** |
| Welche besonderen finanziellen Belastungen liegen vor? In welcher Höhe**?** | | | |
| - | | | **€** |
| - | | | **€** |
| **Mir sind die Richtlinien für Zuschüsse aus dem Sonderkonto Ferienhilfe bekannt. Ich bestätige, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.** | | | |
| **Ort/ Datum** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Unterschrift Antragsteller/in** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | | | **Jahr:** | | |
| **Antrag Zuschussbereich 8. Sonderkonto Jugendferienhilfe** | | | | | |
| **Seite 2) Angaben des Veranstalters:** | | | | | |
| **Gruppe/ Organisation:** | |  | | | |
| **Ansprechpartner:** | |  | | | |
| **E-Mail und Telefon:** | |  | | | |
| **Ort/ Land und Zeitraum der Maßnahme:** | | | | | |
|  | | | von       bis | | |
| Art der Maßnahme | Internationale Begegnung  Freizeitmaßnahme | | | | |
|  | | | | | |
| **Finanzen** | | | | | |
| Teilnahmebeitrag/ Person | | | | | € |
| Zuschuss Landesjugendplan für finanziell schwächere Familien wurde beantragt | | | | | € |
|  | | | | | |
| **Bitte überweisen Sie den Zuschuss aus dem Sonderkonto auf folgendes Konto des Trägers der Maßnahme:** | | | | | |
| Bank/ Sparkasse: | | | | BLZ: | |
| Kontonummer: | | | | weitere Daten: | |
|  | | | | (falls erforderlich/ ggf. Kontoinhaber/ Stichwort/ Freizeitnummer usw.) | |
| **Mir sind die Richtlinien des Sonderkontos bekannt. Ich habe die vom Antragsteller/ von der Antragstellerin gemachten Angaben überprüft und bestätige deren Richtigkeit. Der Antrag wird befürwortet. Ich werde die Teilnahme nach der Maßnahme schriftlich bestätigen.** | | | | | |
| **Ort/ Datum** | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Unterschrift Antragsteller/in** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller:** | | | **Teilnehmerliste für** | | | | | **Internationale Begegnung**  **Freizeitmaßnahme**  **Bildungsmaßnahme** | **Jahr:** | | |
| **Ort der Maßnahme:** | | | | | | | **Datum: von** **bis** **=** **Tage (einschl. An- & Abreisetag)** | | | | |
| lfd. Nr. | Name, Vorname | Geburts-datum | | „A“/ Betr. | m/ w /d | Adresse: Straße, PLZ, Wohnort | | | | Teilgenommen  von - bis | Tage |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
| **Unterschrift Gruppenleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | **Summe/ Übertrag** |  |  |
|  |  |  |