

# Antrag auf Zuschuss für Rettungsschwimmer\*innen-Kurse

*Anschrift des\*der Antragsteller\*in*

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_

Verband/Gemeinde: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_

Email-Adresse der Gemeinde/ des Verbandes: \_\_\_\_\_

Der Teilnehmendenbeitrag wurde gezahlt durch (Das Geld wird dem\*derjenigen erstattet, der\*die den Kurs bezahlt hat, deswegen bitte entsprechend ankreuzen und dann die jeweiligen Kontodaten einfügen)

Privat  Verband  Gemeinde

*Kontodaten:*

Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_

IBAN:DE\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Datum des Kurses: \_\_\_\_\_ Veranstalter\*in: \_\_\_\_\_

Kosten: \_\_\_\_\_ Davon bezuschussungsfähig: \_\_\_\_\_

Bezuschusst werden die Kosten des Kurses bis zu einem Betrag von maximal 60€ pro Person.

*Die Richtigkeit der obigen Angaben und die Notwendigkeit eines Rettungsschwimmer\*innen-Kurses für den/die Jugendleiter\*in in ihrer\*seiner ehrenamtlichen Jugendarbeit vor Ort, wird hiermit bestätigt. **Hinweis:** Es darf keine Doppelbezuschussung stattfinden. Der\*die Teilnehmende/Verband/ Gemeinde verpflichtet sich dem BDKJ Regionalverband Bayreuth Bescheid zu geben, sollte er\*sie nachträglich eine weitere Zuschussung in Anspruch nehmen.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des\*der Antragstellenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ortsvorstandes/  
des\*der pastoralen Mitarbeitenden

Für Kurse, die im Zeitraum Januar bis November absolviert wurden, müssen die Zuschussanträge, samt Anhang, bis zum 30.11 bei der BDKJ Regionalstelle Bayreuth (Josephsplatz 1, 95444 Bayreuth) eingegangen sein. Für Kurse, die im Dezember absolviert werden, kann der Zuschuss bis zum 30.11 des Folgejahres beantragt werden.

**Beizulegen sind:**

- **Bestätigung über Teilnahme an einem Rettungsschwimmer\*innen-Kurs**
- **Kopie der Rechnung/ Quittung des Kurses**

*Nur vom BDKJ-Regionalverband Bayreuth auszufüllen:*

Eingegangen am: \_\_\_\_\_

besprochen am: \_\_\_\_\_

genehmigt

nicht genehmigt, weil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Regionalvorstand

Zuschuss überwiesen am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verwaltungsfachangestellte