

Freizeittreffpunkte für Kinder und Jugendliche ohne hauptamtliches Personal  
 ANTRAG auf Förderung für das Jahr \_\_\_\_\_



Tag	Öffnungszeit	Std.	Alter	Zielgruppe	Mitarbeiter 1 / Beruf	Mitarbeiter 2 / Beruf
MO						
DI						
MI						
DO						
FR						
SA						
SO						

Summe Std./ Woche:

Öffnungstage / Woche:

\_\_\_\_\_  
 Antragsteller

\_\_\_\_\_  
 Datum / Unterschrift

