

## 5.3 Antrag Entgelt für ehrenamtliche Mitarbeitende

Stadtjugendring Siegen e.V.  
Postfach 21 06 09  
57030 Siegen



### Angaben zum Träger und zur Leitung

Anerkennungsnummer	Träger der Maßnahme		
Antragstellender	Anschrift		
Kreditinstitut	IBAN		

**Der Antragstellende ist zum Zeitpunkt der Maßnahme** (Änderungen müssen mitgeteilt werden)

- Schüler
- Studierend
- Hausfrau/Hausmann
- im Erziehungsurlaub
- Selbständig
- \_\_\_\_\_

### Angaben zur Maßnahme

Zeitraum der Maßnahme	vom	bis	Alter zum Zeitpunkt der Maßnahme	Ab 16 Jahre
Ort der Maßnahme				

Der Mitarbeitende ist im Besitz einer gültigen JULEICA

Die gültigen Richtlinien des Stadtjugendring Siegen e.V. zur Bewilligung von Zuschüssen sind mir bekannt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

---

Datum, Ort                      Unterschrift des Mitarbeitenden

Erklärung des Trägers:

Wir bestätigen hiermit, dass der Mitarbeitende die erforderliche Qualifikation zur Mitarbeit bei der o.g. Maßnahme hat und genügend für die übertragenden Aufgaben vorbereitet ist.

---

Datum, Ort                      Name, Vorname des Zeichnungsberechtigten                      Unterschrift