



Pro Jugend e.V.  
Verein für mobile Soziale Arbeit

Dr. - Friedrichs - Str. 27  
01744 Dippoldiswalde

Tel 03504 / 61 15 43  
Fax 03504 / 61 15 44

Mail: kontakt@projugendev.de  
Internet: www.projugendev.de

## Antrag Jugendfonds

<b>Projektname:</b>	
<b>Antragstellende:</b> <i>Wer seid ihr? Wie alt seid ihr? Wie viele seid ihr?</i>	
<b>Ort des Projektes:</b>	
<b>Projektzeitraum:</b>	
<b>Projektbeschreibung:</b> <i>Was genau wollt ihr machen?</i>	
<b>Projektziel:</b> <i>Was wollt ihr mit eurem Projekt erreichen?</i>	
<b>Beantragte Summe</b> <i>(max. 500,-€)</i>	
<b>Wofür soll das Geld aus dem Jugendfonds genutzt werden?</b>	

## Finanzplan

<b><u>Ausgaben:</u></b>	In €	<b><u>Einnahmen:</u></b>	In €
Honorar		Eigenmittel	
Reisekosten		Einnahmen (Gastronomie, Eintritt, ...)	
Verpflegung		Drittmittel (Sponsoren, Spenden, ...)	
Material		Jugendfonds (beantragt)	
Öffentlichkeitsarbeit			
Miete/Ausleihe			
Sonstiges ( <i>bitte erläutern</i> )			
<b>Gesamt</b>		<b>Gesamt</b>	

## Datenschutzerklärung

Mit der Antragsstellung und der/n Unterschriften der Ansprechpartner\*innen erfolgt die Einwilligung der Verarbeitung der personenbezogenen Daten. Die Daten werden gemäß der Aufbewahrungsfristen gespeichert und anschließend gelöscht/vernichtet.

Alle Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unsere Homepage: [www.projugendev.de](http://www.projugendev.de)

### Ansprechperson 1:

Name:

Anschrift:

Telefonnummer:

Email-Adresse:

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

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift bzw. Volljährige Person

### Ansprechperson 2:

Name:

Anschrift:

Telefonnummer:

Email-Adresse:

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

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift bzw. Volljährige Person