

Ehrenamt

ANTRAG für das Jahr _____

Förderung gemeinnütziger ehrenamtlicher Tätigkeit älterer Arbeitsloser
(ab 50. Lebensjahr)

Träger der Maßnahme:

Name: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____ Telefon: _____

Ehrenamtlich Tätiger:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

_____ Geb-Datum: _____

Förderzeitraum: _____ monatlich geleistete Stunden: _____

Bankverbindung: _____ BIC: _____

_____ IBAN: _____

Kurzbeschreibung der ehrenamtlichen Tätigkeit:

Mit der Unterschrift bestätigt der Verein, dass o.g. Ehrenamtlicher arbeitslos ist.
Auch eine Beschäftigung in einer Maßnahme nach SGB II § 16 Abs. 3 schließt eine Förderung aus (gilt beim 1-Euro Job bei Tätigkeit im eigenen Verein).

Nur **vollständig** ausgefüllt Anträge können bearbeitet werden. **Antragsschluß ist der 31.10. des Vorjahres.**

Ort, Datum

Unterschrift des
Ehrenamtlichen

Stempel, Unterschrift des Vereines