

Antragsteller:

Ort, Datum

Gemeinde Cappeln (Oldenburg)
 Fachdienst Soziales, Schulen & Familien
 Am Markt 3
 49692 Cappeln

**Antrag auf Zuschuss an Jugendgruppen und Schulen
 für internationale Jugendbegegnungen**

Art der Maßnahme:		
	Dauer der Maßnahme (Tage):	
	vom:	bis:
	Teilnehmerzahl (Gesamt):	
	Davon bis 18 Jahre aus der Gemeinde Cappeln	
	Ausländische Gäste bis 18 Jahre	
	Betreuer:	

Ansprechpartner/Leiter:	
Anschrift:	
Telefon:	
Bankverbindung (Name des Kreditinstituts, IBAN, BIC):	
Kontoinhaber:	

Stempel, Unterschrift

