

Verein/Verband**Ansprechpartner/-in:****Bankverbindung / Jugendkonto:**_____
(Vereinsname)_____
(Vorname Name)_____
(Name der Bank)_____
(Straße Hausnummer)_____
(Straße Hausnummer)_____
(Bankleitzahl)_____
(PLZ Ort)_____
(PLZ Ort)_____
(Kontonummer)_____
(Telefonnummer – Wichtig bei Nachfragen!)_____
(E-Mail-Adresse – sofern vorhanden)

**Kreis Pinneberg
Prävention und Jugendarbeit
Janine Teschke
Lindenstraße 11
25421 Pinneberg**

***Für Rückfragen steht Ihnen
Janine Teschke unter der Tel.:
04101/212-403 gerne zur Verfügung!***

***Allgemeine Jugendpflegemittel - Mitgliedermeldung
nach den Grundsätzen des Kreises Pinneberg***

Mitglieder (Stichtag: 01.01.)							
bis 6 Jahre		7 - 14 Jahre		15 - 18 Jahre		19 - 26 Jahre	
w	m	w	m	w	m	w	m

Gesamt	
---------------	--

Name und Anschrift der Jugendwartin/des Jugendwartes

Ich versichere, dass wir die allgemeinen Jugendpflegemittel gemäß den z. Z. geltenden Grundsätzen des Kreises Pinneberg verwenden werden.
Die Mittel werden nicht dem eigentlichen Vereins-/Verbandszweck dienen, sondern zur Förderung der überfachlichen Jugendarbeit eingesetzt.
Die entsprechenden Abrechnungsbelege werden 3 Jahre aufbewahrt und können vom zuständigen Fachdienst des Kreises Pinneberg innerhalb der Aufbewahrungsfrist eingesehen werden.

(Ort, Datum)_____
(Unterschrift / Stempel)