# Bestandsaufnahme

## der Jugendgruppen in Norderstedt für das Jahr 20_ _

An die
Stadt Norderstedt
Amt für Kinder, Jugend und Familie
FB 410
Rathausallee 50
22846 Norderstedt

**Abgabe**: bis 01.03. des lfd. Jahres !

**1. Name und Anschrift der Jugendgruppe:**

_____

_____

_____

**2. Anerkennung als Freier Träger der Jugendhilfe ausgesprochen am:** _____

**durch:** _____ **Anerkennungsnummer.:** _____

**4. Mitgliederstärke: Achtung - Stichtag ist der 31.01. des lfd. Jahres !)**
(entsprechend II. 4 der Richtlinien, bei mehreren Gruppen: alle Mitglieder auf diesem Bogen berücksichtigen!)

| **Mitglieder insgesamt (Stichtag: 31.01. des lfd. Jahres)** | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **6 – 13 Jahre** | | | **14 – 17 Jahre** | | | **18 – 20 Jahre** | | | **21 – 26 Jahre** | | | **über 27 Jahre** | | |
| weibl. | männl. | divers | weibl. | männl. | divers | weibl. | männl. | divers | weibl | männl. | divers | weibl. | männl. | divers |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**davon aus Norderstedt:**

| **Norderstedter Mitglieder insgesamt (Stichtag: 31.01. des lfd. Jahres)** | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **6 – 13 Jahre** | | | **14 – 17 Jahre** | | | **18 – 20 Jahre** | | | **21 – 26 Jahre** | | | **über 27 Jahre** | | |
| weibl. | männl. | divers | weibl. | männl. | divers | weibl. | männl. | divers | weibl | männl. | divers | weibl. | männl. | divers |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**Mitglieder insgesamt:** _____ **davon aus Norderstedt:** _____

**5. Leitung der Gruppe:**

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____Telefon:_____ e-mail: _____

Anschrift: _____

Jugendleitung-Card-Nr: _____ gültig bis:_____

**6. Weitere ehrenamtliche Mitarbeitende in der Jugendgruppe:**
(Bitte hier Name, Vorname, Juleica-Nr. mit Gültigkeitsdatum angeben)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

**7. Bankverbindung / Jugendkonto des Trägers:**

IBAN :_____

BIC:: _____

Bank: _____

**8. Ort und Termine der regelmäßigen Treffen:**

_____
_____
_____
_____
_____
_____

**9. Im lfd. Kalenderjahr sind folgende jugendspezifische Aktivitäten geplant (kurze Beschreibung):**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
**Unterschrift / Stempel Träger**