

Zuschuss 2025 für Betreuende mit Juleica

Hiermit rufen wir den Zuschuss für unsere Teamenden in Höhe von 8 Euro pro Person/Tag ab.

Kirchengemeinde / Gestaltungsraum:

Ansprechpartner/in:

E-mail:

Telefon:

Art der Maßnahme:

Ort:

Dauer (Datum):

Anzahl der Teamenden mit Juleica:

Name Teamende/r	Juleica-Nummer

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von _____ Euro auf u. a. Konto.

Berechnung: Anzahl der Teamenden x Tage(!) = Zuschuss insgesamt

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN:

Ggfs. Kostenträger/Verw.:

Mit Zusendung an den Ev. Stadtjugenddienst Hannover (sabine.eggerking@evlka.de) bestätige ich die Richtigkeit der o. g. Angaben.