

Jugendpflegestatistik 2017

Leistungen der Träger der Jugendarbeit im Kreis Siegen-Wittgenstein

Die Statistik ist **möglichst** bis zum **01.03.2017** abzugeben. Die Abgabe der Statistik ist Voraussetzung für eine Förderung durch den Kreisjugendring!

Träger/Verein
Verband

Straße

PLZ Ort

IBAN

Ansprechpartner/in Tel.-Nr.

(Bitte nicht ausfüllen!)

Gemeindekennziffer Verbandskennziffer

1. Vorsitzende/r oder Jugendleiter/in, bzw. Verantwortliche/r für die Jugendarbeit (Zeichnungsberechtigte/r):

Name Vorname

Straße Alter

PLZ Ort

Telefon (dienstl.) (privat)

E-Mail

2. Folgende Person ist ebenfalls zeichnungsberechtigt und/oder soll die gleichen Informationen bekommen, wie der/die 1. Vorsitzende:

Name Vorname

Straße Alter

PLZ Ort

Telefon (dienstl.) (privat/mobil)

E-Mail

Freier Träger Stadt/Gemeinde Initiative

Der Verein gehört folgendem Kreisverband an:

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kath. Jugend | <input type="checkbox"/> BDKJ | <input type="checkbox"/> Sängerkinder | <input type="checkbox"/> AG für Jugendarbeit und Heimatpflege |
| <input type="checkbox"/> Ev. Jugend | <input type="checkbox"/> Bdp/VCP | <input type="checkbox"/> Volksmusikerbund | <input type="checkbox"/> Wohlfahrtsverband |
| <input type="checkbox"/> Ev. freik. Jugend | <input type="checkbox"/> Sportjugend | <input type="checkbox"/> Musikvereine | <input type="checkbox"/> Gewerkschaftsjugend |
| <input type="checkbox"/> Freie ev. Jugend | <input type="checkbox"/> Jugendrotkreuz | <input type="checkbox"/> DWJ | <input type="checkbox"/> CVJM |
| <input type="checkbox"/> Feuerwehrjugend | <input type="checkbox"/> Sonstige: | <input type="text"/> | (bitte eintragen) |

Bitte wenden!

Weitere Mitarbeiter/innen:

(zusätzlich sollen folgende Mitarbeiter/innen Informationen, Rundschreiben usw. erhalten)

1.

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	
Straße	<input type="text"/>	Alter	<input type="text"/>	
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	(dienstl.)	<input type="text"/>	(privat/mobil)
E-Mail	<input type="text"/>			

2.

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	
Straße	<input type="text"/>	Alter	<input type="text"/>	
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	(dienstl.)	<input type="text"/>	(privat/mobil)
E-Mail	<input type="text"/>			

1. Teilnehmer/innenstruktur (zum 31.12. des Vorjahres)

Wie viele Kinder, Jugendliche, junge Erwachsene nehmen regelmäßig an den Veranstaltungen, Angeboten, Aktivitäten teil:

Anzahl im Alter von	< 8 Jahre	8 – 13 Jahre	14 – 17 Jahre	18 – 27 Jahre	>27 Jahre
männlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
weiblich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
davon hat folgende Anzahl der Kinder einen Migrationshintergrund:					
männlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
weiblich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Anzahl/Alter der Mitarbeiter (zum 31.12. des Vorjahres)

Anzahl im Alter von	< 14 Jahre	14 – 15 Jahre	16 – 17 Jahre	18 – 21 Jahre	22 – 27 Jahre
männlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
weiblich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	27 – 40 Jahre	41 – 50 Jahre	> 50 Jahre		
männlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
weiblich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Verpflichtungserklärung

Unser/e Verband/Verein/Gruppe verpflichtet sich, für eine ordnungsgemäße Ausbildung unserer Gruppenleiter/innen zu sorgen und trägt die Verantwortung für die eingesetzten Gruppenleiter/innen.

Ort, Datum

rechtsgültige Unterschrift für den/die Verband/Verein/Gruppe