

---

Name des Trägers der Jugendhilfe

Kreis Rendsburg-Eckernförde  
- Kreisjugendamt –  
Kinder, Jugend und Sport  
Kaiserstraße 8  
24768 Rendsburg  
Tel. Nr.: 04331/202-393  
Fax: 04331/202-184

**Antrag auf Anerkennung als Träger der freien Jugendhilfe nach § 75 SGB VIII**

- Anlagen:
- Vorstandsverzeichnis
  - Zugehörigkeitsnachweis zum Landesverband
  - Mitgliedernachweis
  - Vereinssatzung
  - Jugendordnung
  - Nachweis über die Gemeinnützigkeit vom Finanzamt

(bitte ankreuzen)

Wir beantragen die öffentliche Anerkennung als Träger der freien Jugendhilfe nach § 75 SGB VIII.

Wir betreiben eine den Zielen des Grundgesetzes förderliche Arbeit und bejahen die Freiheitliche demokratische Grundordnung sowie die parlamentarische repräsentative Willensbildung in der Bundesrepublik Deutschland.

Für den Fall einer Förderung unserer Arbeit aus öffentlichen Haushalten verpflichten wir uns zu einer sachgerechten, zweckentsprechenden und wirtschaftlichen Verwendung der Mittel. Es ist uns bekannt, dass durch eine etwaige Anerkennung allein ein Rechtsanspruch auf öffentliche Zuwendung nicht begründet wird.

Über unsere Organisation/Einrichtung machen wir folgende Angaben:

- a) Vollständiger Name (entsprechend der Vereinssatzung/Jugendordnung)

- 
- b) Sitz und Anschrift der Geschäftsstelle/Jugendgemeinschaft

- 
- c) Zweck und Ziel der Organisation/Einrichtung

---

(erübrigt sich, wenn ausführlich in der Vereinssatzung/Jugendordnung beschrieben)

- d) Name, Anschrift, Telefon, ggf. Email-Adresse, Geburtstag und –ort sowie Beruf und Funktion bei der antragstellenden Organisation/Einrichtung des Vorsitzenden und der übrigen Vorstandsmitglieder bzw. leitenden MitarbeiterInnen.

1.

---

(Name, Vorname)

---

(Anschrift)

(ggf. Email-Adresse)

---

(Telefon)

(Geburtstag, -ort)

---

(Beruf)

(Funktion beim Antragsteller)

2.

---

3.

---

4.

---

e) Anzahl der MitgliederInnen \_\_\_\_\_, davon unter 18-jährige MitgliederInnen \_\_\_\_\_

f) Gründung bzw. Beginn der Arbeit des Antragstellers: \_\_\_\_\_

g) Finden regelmäßig Zusammenkünfte statt?  ja  nein (bitte ankreuzen)  
Wann und Wo?

---

---

h) Veröffentlichungen: \_\_\_\_\_ (Musterexemplare beigelegt)

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Zusammenkünfte und Einrichtungen jederzeit von Vertretern des zuständigen Jugendamtes besucht werden können.

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift des Vorstandes gemäß § 26 BGB  
und/oder des Leiters/der Leiterin der  
Jugendgemeinschaft/der Einrichtung