

VERWENDUNGSNACHWEIS



Freizeitmaßnahmenförderung von Mitgliedern (Freizeiten ohne Übernachtung)

Bezeichnung der Maßnahme: _____

Träger der Maßnahme: _____

Zeitraum: _____

Dauer: _____ Tage à _____ Stunden

Ort: _____

Anzahl der Teilnehmer/innen: _____ ohne JuleiCa, _____ mit JuleiCa

Anzahl der Betreuer/innen: _____ ohne JuleiCa, _____ mit JuleiCa

Verantwortliche/r Leiter/in
(Name, Anschrift, Telefon): _____

Zuschussempfänger: _____

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Einnahmen (in Euro)		Ausgaben (in Euro)	
Teilnahmegebühren		Fahrtkosten	
Sonstige Einnahmen		Verpflegung	
		Raummiete(n)	
Sonstige Zuschüsse (außer KJR)		Honorar(e)	
		Sonstige Kosten	
Gesamt		Gesamt	
		Defizit/Fehlbetrag:	

Ich bestätige, dass alle auf der beigefügten Teilnehmerliste aufgeführten Teilnehmer/innen über die gesamte Dauer der Maßnahme teilgenommen haben.

Ort, Datum

(Unterschrift des/r Leiters/in der Maßnahme)

**mit Original-Teilnehmerliste, Ausschreibung/Einladung, Kurzbericht und Kostenaufstellung innerhalb von 6 Wochen nach Ende der Maßnahme senden an:
Kreisjugendring Coburg, Hohe Wart 31, 96472 Rödental**

Vom Kreisjugendring auszufüllen:

Gesamtzahl der förderfähigen Teilnehmer/innen	_____ x 3,50 €	=	_____ €
Gesamtzahl der förderfähigen Teilnehmer/innen mit JuleiCa	_____ x 5,00 €	=	_____ €
Gesamtzahl der förderfähigen Leiter/innen	_____ x 3,50 €	=	_____ €
Gesamtzahl der förderfähigen Leiter/innen mit JuleiCa	_____ x 7,00 €	=	_____ €
	Gesamtbetrag	=	_____ €

Zahl der förderfähigen Tage _____ Gesamtbetrag _____ € = _____ €