

VERWENDUNGSNACHWEIS

Freizeitmaßnahmenförderung von Nichtmitgliedern



Bezeichnung der Maßnahme: _____

Träger der Maßnahme: _____

Zeitraum: _____

Dauer: _____ Tage mit _____ Übernachtungen

Ort: _____

Anzahl der Teilnehmer:innen: _____

Anzahl der Betreuer:innen: _____

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

Zuschussempfänger: _____

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

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

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

Vom Kreisjugendring auszufüllen:

Gesamtzahl der förderfähigen Teilnehmer:innen _____ X 2,25€ = _____ €
Gesamtzahl der förderfähigen Leiter:innen _____ X 2,25€ = _____ €

Gesamtbetrag = _____ €

Zahl der förderfähigen Tage (max 11) _____ Gesamtbetrag _____ € = _____ €