

VERWENDUNGSNACHWEIS

Förderung von Eintagesmaßnahmen von Mitgliedern des KJR Coburg



Bezeichnung der Maßnahme: _____

Träger der Maßnahme: _____

Tag: _____

Veranstaltungsort: _____

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 die Richtigkeit der Angaben:

Ort, Datum

(Unterschrift der/des Leiters/in der Maßnahme)

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

Vom Kreisjugendring auszufüllen:

Gesamtkosten	
Davon 70%	
Fehlbetrag	
Förderfähige Summe max 70% der Gesamtkosten und max. 1500,00€	

Auszahlung genehmigt:

Datum, Unterschrift Geschäftsführung