VERWENDUNGSNACHWEIS

Freizeitmaßnahmenförderung von Mitgliedern (mit Übernachtung)

Bezeichnung der Maßnahme:

Träger der Maßnahme: _____

Zeitraum: _____

Dauer: _____Tage mit _____Übernachtungen

Ort: _____

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

Anzahl der Betreuer:innen: _____ohne JuleiCa, _____ mit JuleiCa

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

_____

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	0	Gesamt	0
		Defizit/Fehlbetrag:	

mit Teilnehmerliste, Ausschreibung/Einladung, Kurzbericht und separater detaillierter Kostenaufstellung innerhalb von 6 Wochen nach Ende der Maßnahme per E-Mail oder Post einreichen

☐ Ich bestätige, dass unsere Jugendgruppe eine Vereinbarung zur Sicherstellung des Schutzauftrages nach §72a SGB VIII mit dem Landkreis Coburg geschlossen hat.