

Ort und Datum: _____

Bitte ankreuzen:

Stadt Ahaus
Fachbereich Jugend
Rathausplatz 1
48683 Ahaus

Stadt Gronau
Fachdienst Jugend, Schule und
Sport
Parkstraße 1, 48599 Gronau

Stadt Bocholt
FB Jugend, Familie,
Schule u. Sport
Kaiser-Wilhelm-Str. 77
46395 Bocholt

Stadt Borken
Fachbereich Jugend,
Familie, Schule u. Sport
Im Piepershagen 17
46325 Borken

Kreis Borken
Fachbereich Jugend
und Familie
Burloer Str. 93
46325 Borken

Verwendungsnachweis für die beantragten Zuschüsse:

Bildungsangebot aus dem Bereich:	Freizeitangebot aus dem Bereich:
<input type="checkbox"/> Themenbezogenes Bildungsangebot	<input type="checkbox"/> Kinder- und Jugenderholung
<input type="checkbox"/> Erzieherischer Kinder- und Jugendschutz	<input type="checkbox"/> Auf- und Abbau
<input type="checkbox"/> Gedenkstättenfahrt	<input type="checkbox"/> Vorbereitungsmaßnahme
<input type="checkbox"/> Intern. Jugendbegegnung	<input type="checkbox"/> Ferienspiele
<input type="checkbox"/> Jugendsozialarbeit	<input type="checkbox"/> Bündelantrag Ferienspiele
<input type="checkbox"/> Qualifizierung Ehrenamt	<input type="checkbox"/> Freizeitpauschale

Bewilligungsbescheid (sofern vorhanden) vom: _____ **über:** _____ €

Träger: _____ Tel.: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____ Bank: _____

Ansprechperson: _____ Tel.: _____

Anschrift: _____ E- Mail: _____

Zahl der Teilnehmenden: _____ + _____ Mitarbeitenden = _____ Gesamtteilnehmende
↳ **davon _____ Teilnehmende mit Inklusionsbedarf** (z.B. geistige, seelische oder körperliche Behinderung)

Kosten für Referent*innen: _____ € (Rechnungsnachweis beifügen)

Die Maßnahme wurde vom _____ bis _____ durchgeführt.

Erklärung des Antragstellers:

Hiermit wird bestätigt, dass die Zuschüsse für den vorgesehenen Zweck antragsgemäß verwendet wurden und kein Überschuss erzielt wurde.

rechtsverbindliche Unterschrift
Träger der Maßnahme

rechtsverbindliche Unterschrift
Leiter*in der Maßnahme vor Ort

(Unterschrift und Stempel)

(Unterschrift)

**Anlage zum Verwendungsnachweis
Listen der Mitarbeitenden/ Teilnehmenden**

<input type="checkbox"/> Bildungsangebot	<input type="checkbox"/> Freizeitangebot
---	---

Träger: _____ Aktenzeichen: _____

Zeitraum: vom _____ bis _____ in _____ Bewilligung vom: _____

Liste der Mitarbeitenden

Lfd.-Nr.	Name	Vorname	Alter	Wohnort	Aufgabe in der Maßnahme (z.B. Leitung, Betreuung, Küche, Referent*in)	Beruf (Bitte auch angeben, wenn Schüler*in, Student*in, etc.)
1						
2						
3						
4						
5						

6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Liste der Teilnehmenden

Lfd.- Nr	Name	Vorname	Alter	Wohnort	Beruf (Schüler*in, Student*in, Azubi...)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					

43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					