

Angaben des Trägers:

_____		_____	
Name		Ansprechpartner/in	

Anschrift			
_____		_____	
Telefon-Nr.		Email-Adresse	

Bank	IBAN	BIC	

**Stadt Verl
Fachbereich Jugend
Paderborner Straße 5
33415 Verl**

Nachweis

über die Verwendung des Zuschusses gemäß Ziffer 4.2.5 Kinder- und Jugendförderplan
- Besuch kultureller Veranstaltungen -

- 1. **Leiter/in der Veranstaltung:** _____
- 2. **Art der Veranstaltung:** _____
- 3. **Ort der Veranstaltung:** _____
- 4. **Datum der Veranstaltung:** _____
- 5. **Anzahl der teilnehmenden Personen gesamt:** _____
 - 5.1 Anzahl der Teilnehmer/innen von 6 - 27 Jahre aus den
Zuständigkeitsbereich der Stadt Verl _____
 - 5.2 Anzahl der Gruppenleiter/innen, für die ausschließlich bei
der Stadt Verl ein Zuschuss beantragt wird _____

6. Berechnung des zu erwartenden Zuschusses

Eintrittskosten:	_____	davon 25 % (Förderung max. 500,00 €)	_____
Fahrtkosten:	_____	davon 50 % (Förderung max. 500,00 €)	_____
Gesamtkosten:	_____		_____

7. Finanzierung der Maßnahme

Einnahmen	Ausgaben
Trägeranteil	
Teilnehmer/innenbeitrag (_____ Teilnehmer/innen x _____)	
Zuschuss der Stadt Verl	
Zuschuss von sonstigen Stellen	
insgesamt	insgesamt

Wir versichern, dass

- diese Maßnahme nicht ausschließlich oder überwiegend beruflichen, parteipolitischen, religiösen, verbandsinternen oder sportlichen Zwecken diene,
- sämtliche Angaben in der beigefügten Teilnehmerliste richtig sind und dass insbesondere die Angaben über Schul-, Hochschul- und Berufsausbildung, Wehr- oder Zivildienst bzw. Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr sowie Arbeitslosigkeit geprüft und zutreffend sind,
- der uns gewährte Zuschuss entsprechend unserem Antrag und den im Vorbescheid genannten Bedingungen und Auflagen verwandt wurde.

Die Abrechnungsunterlagen liegen bei uns vor und können eingesehen werden. Wir verpflichten uns, sie 3 Jahre aufzuheben.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Trägers der Maßnahme