

**Angaben des Trägers:**

Name	AnsprechpartnerIn	
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 4.2.3 Kinder- und Jugendförderplan  
 - **Bildungsmaßnahmen** -

- 1. **LeiterIn der Maßnahme:** \_\_\_\_\_ **ReferentIn:** \_\_\_\_\_
- 2. **Art der Maßnahme:** \_\_\_\_\_
- 3. **Ort der Maßnahme:** \_\_\_\_\_
- 4. **Dauer der Maßnahme:** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

	Gruppenleiter	Teilnehmer	Begleitpersonen
<b>5. Anzahl der teilnehmenden Personen gesamt</b>			
5.1 Anzahl der Teilnehmer von 6 - 27 Jahre und deren Begleitpersonen gem. Ziffer 4.1.1 (8) aus den Zuständigkeitsbereich der Stadt Verl			
5.2 Anzahl der GruppenleiterInnen, für die ausschließlich bei der Stadt Verl ein Zuschuss beantragt wird			

**6. Berechnung des zu erwartenden Zuschusses**

_____ Vormittage/Nachmittage/Abende	x	_____ TeilnehmerInnen	x	(Zuschuss)	=	_____
_____ Tage	x	_____ TeilnehmerInnen	x	(Zuschuss)	=	_____
_____ Übernachtungen	x	_____ TeilnehmerInnen	x	(Zuschuss)	=	_____
ReferentInnenhonorar		_____ € davon 50 % <small>(Förderung max. 100,00 €)</small>			=	_____
<b>Summe</b>						_____

**7. Finanzierung der Maßnahme**

Einnahmen		Ausgaben	
Trägeranteil			
TeilnehmerInnenbeitrag			
( _____ TeilnehmerInnen 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