

## Verwendungsnachweis Maßnahmenförderung

gemäß 2.3 der FRL Freie Jugendhilfe

### Antragsteller

Name des Trägers	
Anschrift	
Rechtliche Vertretung	
Projektleitung	Name:
	Telefon:
	E-Mail:

### Bankverbindung

IBAN:	BIC:
Kontoinhaber:	

### Maßnahme der

Titel		
Aktenzeichen		
Maßnahmezeitraum	von – bis:	
Teilnehmende aus dem LK Zwickau gem. beigelegter TN-Liste	0 – 5 Jahre	
	6 – 26 Jahre	
Anzahl der Betreuer		
Abgerechnete Fördersumme 5,00€ pro Tag und TN aus LK Zwickau		

**Kurzeinschätzung** (Darstellung der durchgeführten Maßnahme, etwaige Abweichungen von der dem Zuwendungsbescheid zu Grunde liegenden Planung)

<b>Ausgaben/Kosten</b>	
Honorar-/Fortbildungskosten, Aufwandsentschädigung	
Fahrtkosten	
Übernachungskosten	
Pädagogisches Material, Verbrauchsmaterial	
Raumnutzungsgebühren	
Eintrittsgelder und Nutzungsgebühren	
Kosten für Öffentlichkeitsarbeit	
Verpflegung	
Kosten für notwendige Versicherung	
sonstige/weitere Kosten:	
<b>Gesamtkosten</b>	

<b>Finanzierung</b>	
Zuschuss LK Zwickau	
Eigenmittel	
Weitere Zuschüsse/Einnahmen	
<b>Gesamt</b>	

Datum:

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift:

Anlage: Teilnehmerliste

# Anlage zum Verwendungsnachweis Maßnahmenförderung

Liste der Teilnehmenden aus dem LK Zwickau

Bezeichnung der Maßnahme	von - bis
Aktenzeichen	

## Betreuer

	Name	PLZ, Ort	Alter	Unterschrift
1				
2				
3				
4				

## Teilnehmende

	Name	PLZ, Ort	Alter	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

	Name	PLZ, Ort	Alter	Unterschrift
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				