Träger der Veranstaltung

(Verbands-)Name ..... Träger-Nr. (falls bekannt) .....

Straße ..... PLZ ..... Ort .....

Verantwortlich für die Abrechnung	**verantw. Leiter/Leiterin der Maßnahme**	**Kontoverbindung**
Name	Name	Kontoinhaber/-inhaberin
Straße	Straße	IBAN
PLZ, Ort	PLZ, Ort	BIC
E-Mail	E-Mail	Kreditinstitut
Telefon	Telefon	☐ Es handelt sich um ein Treuhandkonto.

Angaben zur Veranstaltung	**Veranstaltungsnummer**
Titel	
vom ..... bis	
PLZ, Ort ..... (Bundes-)Land	**Alle grauen Felder auf diesem Formular bitte nicht ausfüllen!**

Niedrigschwellige Angebote in den Einrichtungen vor Ort	Angebote zur Integration in bestehende Strukturen

Kurzbeschreibung der Veranstaltung „Was wurde mit jungen Geflüchteten gemacht?"
(kann auch als Anlage beigefügt werden z.B. Bericht im Pfarrbrief, Zeitung o.Ä.)

Teilnehmende bei der Veranstaltung

An der Veranstaltung haben insgesamt ..... Personen teilgenommen, hiervon waren ..... junge Geflüchtete.

Kosten und Förderung der Veranstaltung (Bitte unbedingt die Originalbelege beifügen!)

Wir hatten Kosten in Höhe von ..... Euro und beantragen eine Förderung in Höhe von ..... Euro.

Es wird bestätigt,

- dass die in diesem Nachweis und seinen Anlagen gemachten Angaben richtig und vollständig sind,
- dass die Veranstaltung gemeinsam mit jungen Geflüchteten stattfand,
- dass das vorgenannte Konto ausschließlich im Namen und auf Rechnung unseres Verbandes geführt wird,
- dass die Ausgaben in der Buchhaltung ordnungsgemäß erfasst wurden und dass die Zuwendung richtliniengemäß verwandt wird.

Ort	Datum	Unterschrift des Trägers