

Träger der Veranstaltung

(Verbands-)Name	Träger-Nr. (falls bekannt)
Straße	PLZ
	Ort

Verantwortlich für die Abrechnung	verantwort. Leiter/Leiterin der Maßnahme	Kontoverbindung
Name	Name	Kontoinhaber/-inhaberin
Straße	Straße	IBAN
PLZ, Ort	PLZ, Ort	BIC
E-Mail	E-Mail	Kreditinstitut
Telefon	Telefon	<input type="checkbox"/> Es handelt sich um ein Treuhandkonto.

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

Teilnahme an Kurz-/Ferienfreizeiten

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.

Kostenaufschlüsselung „Welche Kosten sind für Wen entstanden?“
 (Bitte unbedingt die Originalbelege und für die übernommenen TN-Beträge eine vollständige Belegauflistung beifügen!)

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

Name des jungen Geflüchteten / Teilnehmer	Kosten des „Starterkits“	Übernommener TN-Betrag

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