Anschrift Antragstellende:

_____

_____

_____

_____

Tel.:_____

e-mail: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Ansprechperson: _____

BIC: _____

An die
Stadt Norderstedt
Amt für Kinder, Jugend und Familie
FB 410
Rathausallee 50
22846 Norderstedt

Verwendungsnachweis für die Gewährung eines Zuschusses für Aus- und Fortbildungsmaßnahmen für ehrenamtlich Mitarbeitende in der Jugendarbeit.

1. Art und Inhalt der Maßnahme:

_____

_____

2. Ort und Zeitraum der Maßnahme:

Ort: _____

Beginn (Tag/Zeit): _____

Ende: (Tag/Zeit): _____

Anzahl der Unterrichtsstunden insgesamt:

_____ **Stunden**

Anzahl der Norderstedter Teilnehmenden: _____

Anzahl der Mindest-Teilnehmenden _____

Anzahl Lehrkräfte:

_____

3. Name und Anschrift Lehrkraft:

_____

_____

4. Qualifikation Lehrkraft:

_____

5. Höhe des beantragten Zuschusses:

Grundausbildung:

_____ Norderstedter Teilnehmende x _____ € / Teilnehmende = _____ €

Fortbildung:

_____ Norderstedter Teilnehmende x _____ € x ____ Tag(e) = _____ €

Der Träger der Maßnahme versichert, dass der beantragte Zuschuss der Stadt Norderstedt entsprechend den Grundsätzen der Richtlinie zur Förderung der Jugendarbeit in Norderstedt für die Förderung von Aus- und Fortbildungsmaßnahmen für ehrenamtlich Mitarbeitende in der Jugendarbeit verwendet wird. Die Abrechnungsunterlagen sowie Rechnungsbelege liegen diesem Verwendungsnachweis bei.

Anlagen:

- 1 Programmablauf mit Darstellung der Inhalte u. der Zielsetzung des Lehrgangs sowie Benennung der eingesetzten Lehrkräfte in mit Name, Vorname, Anschrift und Qualifikation
- 1 Teilnahmeliste mit Name, Vorname, Alter, Wohnanschrift, Unterschrift
- 1 Sachbericht über den Verlauf und das Ergebnis der Veranstaltung
- 1 Finanzierungsübersicht (siehe Rückseite) über die Einnahmen u. Ausgaben mit den entsprechenden Belegen

_____ _____

Ort, Datum **bitte wenden!** **Stempel / Unterschrift**

Finanzierungsübersicht (zahlenmäßiger Nachweis):

Einnahmen:

Eigenmittel der Teilnehmenden: (..... Teilnehmende á ..... €)	EUR
Eigenmittel Antragstellende:	EUR

Zuschüsse:	
Landesverband:	EUR
Kreisverband:	EUR
Stadt Norderstedt:	EUR
sonstige:	EUR

Summe / Einnahmen:	EUR

Ausgaben:

Verpflegung:	EUR
Kosten Lehrkraft:	EUR

sonstige Ausgaben (Materialien etc. – bitte genau benennen !)	
	EUR
	EUR
	EUR

Summe / Ausgaben :	EUR

Überschuss / Unterschuss (nichtzutreffendes streichen):	EUR

Teilnahmeliste

Name und Anschrift Antragstellende

_____

_____

_____

Genaue Bezeichnung der Maßnahme (Thema)

_____

_____

_____

Ort und Datum der Maßnahme

Ort: _____

vom: _____

bis : _____

Lfd Nr	Name, Vorname	Straße, PLZ, Wohnort	weiblich	männlich	divers	Alter	Betreuungskraft	Unterschrift
			☐	☐	☐		☐	
			☐	☐	☐		☐	
			☐	☐	☐		☐	
			☐	☐	☐		☐	
			☐	☐	☐		☐	
			☐	☐	☐		☐	
			☐	☐	☐		☐	
			☐	☐	☐		☐	
			☐	☐	☐		☐	
			☐	☐	☐		☐	

Die Angaben der Teilnehmenden dienen nur zur Prüfung des Verwendungsnachweises. Sie werden nicht in Datenbanken gespeichert.

(Teilnahmeliste Verwendungsnachweis Aus- und Fortbildung für ehrenamtlich Mitarbeitende)