

STADT GEILENKIRCHEN

DER BÜRGERMEISTER
Jugend- und Sozialamt

Markt 9
Postfach 12 69
52502 Geilenkirchen

Auszahlungen nur über ein Konto der Gruppe. Geben Sie bitte Ihre Konto-Nr. an! Keine Privatkonten

Bei fehlerhaften Angaben zur Bankverbindung gehen Fehlbuchungen zu Ihren Lasten!

Verwendungsnachweis

über einen Stadtzuschuss für Maßnahmen der internationalen Jugendbegegnung

Antragstellende Gruppe:
Anschrift:
Telefon:
Konto-Nr.....bei.....BLZ:.....
Kontoinhaber
Ort der Maßnahme:.....

Dauer der Maßnahme: vom An- und Abreisetag zusammen = 1 Tag
bis

Teilnehmer aus dem Stadtgebiet Geilenkirchen:

.....	Leiter und Betreuer ab 27 Jahre	
.....	Mädchen	<u>Altersgrenze</u>
.....	Jungen	12 Jahre bis 27 Jahre.
Insgesamt	Leiter/Betreuer bis 27 Jahre werden als Teilnehmer gefördert.

Aufbringung der Kosten:

Beiträge der Teilnehmer	je Teilnehmer	€	insgesamt	€
Eigenmittel des Trägers				€
Zuschuss anderer Stellen (welcher)				€
Beantragter Stadtzuschuss				€
Gesamtkosten				€

Verantwortlicher Leiter des Vorhabens:.....

Anschrift:..... Tel.:

Ich bestätige, dass die in Anspruch genommenen Mittel den Förderrichtlinien entsprechend verwandt worden sind. Die vorgenannten Abschlusssummen stimmen mit den Einzelbelegen über Einnahmen und Ausgaben überein. Die in der Teilnehmerliste angeführten Personen haben durch ihre Unterschriften bestätigt, dass sie während der gesamten Maßnahme teilgenommen haben.

Leiter bzw. Betreuer sind in der Liste durch L bzw. B kenntlich zu machen.

Zur evtl. Prüfung durch das Jugendamt der Stadt Geilenkirchen werden die entsprechenden Unterlagen (Belege über Einnahmen und Ausgaben, Bescheinigungen über Ausbildung, Schulbesuch, Studium, Arbeitslosigkeit, Wehr- oder Zivildienst) 5 Jahre lang aufbewahrt.

_____, den _____

(Rechtsverbindliche Unterschrift)