

# 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

Altersgrenze

..... 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)