

Niedrigschwellige Angebote
Angebote zur Integration in bestehende Strukturen

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

Verantwortlich für die Abrechnung	verantw. Leiter*in der Maßnahme	Kontoverbindung
Name _____	Name _____	Kontoinhaber*in _____
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 _____	

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

Kurzbeschreibung der Veranstaltung - Was wurde mit Kindern & Jugendlichen mit Flucht- und Migrationsgeschichte unternommen?
(kann auch als Anlage beigefügt werden z. B. Bericht auf der Webseite, Zeitung o. Ä.)

Sonstige öffentliche Zuwendungen

Für die Veranstaltung wurden/werden weitere öffentliche Zuwendungen (z. B. durch Stadt, Kreis, Land, Bund oder EU) gewährt.

Ja, von folgenden Stellen: _____ Nein

Zuwendungsgeber *	Zuschuss Euro
_____	_____
_____	_____

* Eine Erläuterung der erwarteten Beträge ist beigefügt und die Kopien der Bescheide werden unverzüglich nachgereicht.

Teilnehmende bei der Veranstaltung

An der Veranstaltung haben _____ Personen teilgenommen, hiervon waren _____ Kinder/Jugendliche mit Flucht-/Migrationsgeschichte.

Kosten und Förderung der Veranstaltung (Bitte 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 Kindern und Jugendlichen mit Flucht- und Migrationsgeschichte 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.
- dass eine Doppel- und/oder Überfinanzierung ausgeschlossen ist.

_____ Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Trägers