

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 _____		
Teilnahme an Kurz-/Ferienfreizeiten		
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.		
<input type="checkbox"/> Ja, von folgenden Stellen:		<input type="checkbox"/> 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.		
Kostenaufschlüsselung:		„Welche Kosten sind für wen entstanden?“
Bitte die Originalbelege für die Starterkits, einen Nachweis über die TN-Gebühren (z. B. Flyer, Einladung etc.) sowie eine Auflistung der Gesamtkosten der gesamten Maßnahme beifügen.		
Wir hatten Gesamtkosten in Höhe von _____ Euro und beantragen eine Förderung in Höhe von _____ Euro.		
Name der Kinder/Jugendlichen mit Flucht-/Migrationsgeschichte	Kosten des „Starterkits“	Übernommener TN-Betrag
Es wird bestätigt,		
<ul style="list-style-type: none"> - 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 _____