

Rassismuskritische Koordination (RKK)
Begleitung von rassismuskritischen Prozessen im Verband

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

Verantwortlich für die Abrechnung	verantw. Leiter/Leiterin der Maßnahme	Kontoverbindung
Name _____	Name _____	Kontoinhaber*in _____
Straße _____	Straße _____	IBAN _____
PLZ, Ort _____	PLZ, Ort _____	BIC _____
E-Mail _____	E-Mail _____	Kreditinstitut _____
Telefon _____	Telefon _____	

Angaben zur Veranstaltung	Veranstaltungsnummer
Titel _____	Alle grauen Felder auf diesem Formular bitte <u>nicht</u> ausfüllen!
vom _____ bis _____	
PLZ, Ort _____ (Bundes-)Land _____	

Rassismuskritische Koordination	Begleitung von rassismuskritischen Prozessen im Verband
---------------------------------	---

Kurzbeschreibung (kann auch als Anlage beigefügt werden z. B. Bericht im Pfarrbrief, Zeitung o. ä.)	„Was wurde vor Ort gemacht?“

Sonstige öffentliche Zuwendungen	
Für die Maßnahme 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.

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/Überfinanzierung ausgeschlossen ist.
_____ Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Trägers