

## Deckblatt – Verwendungsnachweis

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

Verantwortlich für die Abrechnung	verantw. Leiter/Leiterin der Maßnahme	Kontoverbindung
Name _____	Name _____	Kontoinhaber/-inhaberin
Straße _____	Straße _____	Kontonummer / IBAN
PLZ, Ort _____	PLZ, Ort _____	Bankleitzahl / BIC
E-Mail _____	E-Mail _____	Kreditinstitut
Telefon _____	Telefon _____	<input type="checkbox"/> Es handelt sich um ein Treuhandkonto.

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

Bitte die **Maßnahmeart** ankreuzen!

B.I.1 <input type="checkbox"/> Fachl. & verbandl. Qualif.	B.I.2 <input type="checkbox"/> Beratung, Begl., Coaching	B.II <input type="checkbox"/> Bildungsarbeit
B.III.1 <input type="checkbox"/> Kurzfreizeit	B.III.2 <input type="checkbox"/> Ferienfreizeit	
B.IV.1 <input type="checkbox"/> Projekte	B.IV.2 <input type="checkbox"/> offene Verant. & Aktionen	B.IV.3 <input type="checkbox"/> Kurze Pauschalmaßnahmen

Ausgaben & Zahlung KJP NRW	Euro	frei lassen	Sonstige öffentliche Zuwendungen								
Summe der Gesamtkosten			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: <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span>  <table style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 60%;">Zuwendungsgeber</th> <th style="width: 40%;">Zuschuss Euro</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	Zuwendungsgeber	Zuschuss Euro						
Zuwendungsgeber	Zuschuss Euro										
Summe der belegten Ausgaben											
Zuwendung KJP NRW											
erhaltene Abschlagszahlung											
Restzahlung KJP NRW			<input type="checkbox"/> Eine Erläuterung der erwarteten Beträge ist beigelegt und die Kopien der Bescheide werden unverzüglich nachgereicht.								
Anmerkungen:											

**Es wird bestätigt,**

- dass die in diesem Verwendungsnachweis und seinen Anlagen (insb. die Teilnahmeliste (nicht notwendig bei Maßnahmen nach B.I.2 und B.IV) und der Sachbericht (kann bei Maßnahmen nach B.III durch formlosen Bericht ersetzt werden)) gemachten Angaben richtig und vollständig sind,
- dass das vorgenannte Konto ausschließlich im Namen und auf Rechnung unseres Verbandes geführt wird,
- dass die Regelungen des BDKJ zur Bewirtschaftung der Fördermittel aus dem KJP NRW eingehalten wurden und
- dass die Ausgaben in der Buchhaltung ordnungsgemäß erfasst wurden und dass die Zuwendung richtliniengemäß verwandt wird.

Ort _____	Datum _____	Unterschrift des Trägers _____
-----------	-------------	--------------------------------

**Bestätigung der Diözesanstelle des Mitgliedsverbandes**

Wir bestätigen, dass es sich bei dem Träger der Veranstaltung um eine Untergliederung unseres Verbandes handelt.

Ort _____	Datum _____	Unterschrift der Diözesanstelle _____
-----------	-------------	---------------------------------------