

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/-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	Alle grauen Felder auf diesem Formular bitte nicht ausfüllen!
vom bis	
PLZ, Ort (Bundes-)Land	

Qualifizierungen

Ziel	<input type="checkbox"/> Gruppenleiter*innen, Mitarbeiter*innen, Ehrenamtliche
<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren	<input type="checkbox"/> Neben- oder Hauptberufliche
<input type="checkbox"/> Jugendliche und junge Erwachsene unter 27 Jahren	<input type="checkbox"/> Mandatsträger (z. B. Vorstände etc.)
<input type="checkbox"/> Erwachsene	

Ziele der Veranstaltung*	Was wollten wir erreichen?
.....
.....
.....

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
.....
.....
<input type="checkbox"/> Eine Erläuterung der erwarteten Beträge ist beigefügt und die Kopien der Bescheide werden unverzüglich nachgereicht.	

Kosten und Förderung der Veranstaltung (Bitte unbedingt die 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 das vorgenannte Konto ausschließlich im Namen und auf Rechnung unseres Verbandes geführt wird,
- dass die Regelungen des Förderprogramms eingehalten wurden und
- dass die Ausgaben in der Buchhaltung ordnungsgemäß erfasst wurden und dass die Zuwendung richtliniengemäß verwandt wird.
- dass die Maßnahme als Best-Practice-Beispiel für die App „Zusammen wachsen“ verwendet werden darf.
.....
Ort Datum Unterschrift des Trägers