

**Bitte ankreuzen:**

Ort und Datum

Stadt Gronau  
Fachdienst Jugend/Schule/Sport  
Parkstr. 1  
48599 Gronau

Stadt Bocholt  
Fachbereich Jugend/Familie/Schule/Sport  
Kaiser-Wilhelm-Str.77  
46395 Bocholt

Stadt Borken  
Fachbereich Jugend und  
Familie  
Im Piepershagen 17  
46325 Borken

Kreis Borken  
Fachbereich Jugend und  
Familie  
Burloer Str. 93  
46325 Borken

Stadt Ahaus  
Jugendamt  
Rathausplatz 1  
48683 Ahaus

## Verwendungsnachweis für die beantragten Zuschüsse

<input type="checkbox"/> <b>Qualifizierungsangebot für Ehrenamtliche</b>	<input type="checkbox"/> <b>Bildungsorientierte Kinder- und Jugendveranstaltung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Kinder- und Jugendfreizeit</b>
Beizufügen sind eine Teilnehmer-, Mitarbeiterliste und eine kurze Finanzierungsübersicht. Ein Programmablauf, soweit dieser beim Antrag noch nicht eingereicht wurde, ist ebenfalls beizufügen.		

Bewilligungsbescheid vom: \_\_\_\_\_ über: \_\_\_\_\_

Träger: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/- in: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Zahl der Teilnehmer/- innen: \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ Mitarbeiter/- innen = \_\_\_\_\_ Gesamtteilnehmer/- innen

Kosten für Referent/- in: \_\_\_\_\_

Die o.g. Maßnahme wurde vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ durchgeführt.

**Erklärung:**

Hiermit wird bestätigt, dass die Zuschüsse für den vorgesehenen Zweck antragsgemäß verwandt wurden und kein Überschuss erzielt wurde.

**rechtsverbindliche Unterschrift und  
Leiters/der Leiterin der Maßnahme**

**rechtsverbindliche Unterschrift des  
Stempel des Trägers der Maßnahme**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

.....  
Name  
(Stempel)

.....  
Name

## Anlage zum Verwendungsnachweis Mitarbeiterliste / Teilnehmerliste

<input type="radio"/> <b>Leiter- und Mitarbeiterliste</b>	<input type="radio"/> <b>Bildungsorientierte Kinder- und Jugendveranstaltung</b>	<input type="radio"/> <b>Kinder- und Jugenderholung</b>
---	--	---

Träger: \_\_\_\_\_ Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Zeitraum: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Bewilligung vom: \_\_\_\_\_

### -Mitarbeiterliste-

Ifd.- Nr.	Name	Vorname	Alter	Wohnort	Aufgabe in der Maßnahme <small>(z.B. Betreuung, Küche, Leitung, Referent/-in)</small>	Die Vorlage des erweiterten Führungszeugnisses wird bestätigt (bei ja bitte ankreuzen)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**Hinweis: Bei dem Leiter einer mehrtägigen Maßnahme mit Übernachtung, muss das erweiterte Führungszeugnis des Leiters dem Jugendamt vorgelegt werden!** (Kopie ausreichend).

**-Teilnehmerliste-**

<b>lfd.- Nr.</b>	<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Alter</b>	<b>Wohnort</b>	<b>Beruf</b> <small>(Berufsbez., Schüler, Student, Azubi...)</small>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					