
Ort und Datum

Stadt Dorsten
Amt für Familie und Jugend,
Schule und Sport
- Jugendförderung -
Bismarckstraße 5
46284 Dorsten

VERWENDUNGSNACHWEIS

<input type="checkbox"/> Leiter- und Mitarbeiterschulung	<input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendfreizeit
<input type="checkbox"/> allgemeine Jugendbildung	<input type="checkbox"/> Kinderferienspaß
Die Teilnehmer/in- und Mitarbeiter/innenlisten sind beizufügen.	
Träger:	Tel:
Anschrift:	
Ort/Anschrift der Maßnahme:	
Ansprechpartner/-in:	
Hat sich der Verlauf der Maßnahme verändert?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja in welcher Form:	
Zahl der Dorstener Teilnehmer/-innen und Mitarbeiter/-innen = Personen	
Die Maßnahme wurde vom bis zum durchgeführt.	

Hiermit wird bestätigt, dass der Zuschuss für den vorgesehenen Zweck verwandt und kein Überschuss erzielt wurde.

rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel des Trägers der Maßnahme

rechtsverbindliche Unterschrift des Leiters/der Leiterin der Maßnahme

(Unterschrift)

(Unterschrift)

.....
Name

.....
Name

(Stempel)