
Ort und Datum

Stadt Dorsten

Amt für Familie und Jugend

-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:
Straße Hausnummer PLZ Ort	
Straße Hausnummer, PLZ Ort der Maßnahme	
Ansprechpartner/-in	
Hat sich der Verlauf der Maßnahme verändert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, in welcher Form:	
Zahl der Dorstener Teilnehmer/-innen	und Mitarbeiter/-innen= Personen
Die Maßnahme wird 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
(Stempel)

Name