

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

Name und Anschrift des Trägers:

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Stadt Haltern am See  
 Fachbereich Familie und Jugend  
 Abteilung Jugendförderung  
 Rochfordstr. 1  
 45721 Haltern am See

<b>Verwendungsnachweis</b>
----------------------------

Über die Beihilfe laut Bewilligungsbescheid:

vom: \_\_\_\_\_

Az.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ort der Maßnahme  
 vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Tage

15,00 € sind zu zahlen für \_\_\_\_\_ TeilnehmerInnen,

**Entstandene Kosten**

**Einnahmen**

Teilnehmerbeiträge \_\_\_\_\_ €

Spenden \_\_\_\_\_ €

Eigenmittel \_\_\_\_\_ €

Städt. Beihilfe \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

**Gesamtbetrag** \_\_\_\_\_ €

**Ausgaben**

Verpflegung \_\_\_\_\_ €

Unterkunft \_\_\_\_\_ €

Fahrtkosten \_\_\_\_\_ €

Programmkosten \_\_\_\_\_ €

Sonstiges \_\_\_\_\_ €

**Gesamtbetrag** \_\_\_\_\_ €

(Stempel)

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