

Abrechnung

eines Zuschusses für Projekte in der Kinder und Jugendarbeit
des Landkreises Cuxhaven

Stempel: Verband/Verein/Gruppe

Ort und Datum

**Landkreis Cuxhaven
Jugendamt
Rohdestraße 2
27472 Cuxhaven**

Name und Anschrift der Gruppe:

Name und Anschrift der/des verantwortlichen Leiterin/Leiters:

_____ geb. am: _____

_____ Tel.-Nr.: _____

Jugendleiter/in-Card (Juleica)-Nr.: _____

IBAN: _____

Geldinstitut: _____ BIC: _____

Name und Anschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben aufgeführten Kosten tatsächlich entstanden sind.

Als Verwendungsnachweis sind vorzulegen:

- Abrechnungsvordruck
- von Teilnehmer/in eigenhändig unterschriebene Teilnahmeliste mit Altersangabe
- Programmbeschreibung, inhaltliche Beschreibung und Zielsetzung des Projektes
- Aufstellung der Aufwendungen mit Belegen

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inklusive und interkulturelle Projekte | <input type="checkbox"/> Erlebnispädagogik |
| <input type="checkbox"/> Geschlechterorientierte / -spezifische Projekte | <input type="checkbox"/> Theaterfahrten |
| <input type="checkbox"/> Kulturelle Veranstaltungen | <input type="checkbox"/> Ausstellungen |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Beginn Datum: _____ Ende Datum: _____

Anzahl Kinder/Jugendliche: _____ Personen Betreuer/Innen: _____ Personen

Gesamtausgaben _____ €

Finanzierung:

Sonstige Zuschüsse _____ €

Eigenbeitrag der TeilnehmerInnen _____ €

Gesamteinnahmen _____ €

Zuschuss vom Landkreis Cuxhaven ☐ 30 % = _____ €

☐ Maximal 500,00 €

Unterschrift