

Abrechnung

eines Zuschusses für die Förderung von Jugendpflegemaßnahmen gemäß
der Richtlinien des Landkreises Cuxhaven

Stempel: Verband/Verein/Gruppe

Ort und Datum

Landkreis Cuxhaven
Jugendamt
Rohdestraße 2
27472 Cuxhaven

Zutreffendes bitte ankreuzen:

☐ Freizeit Vorantragsnummer: _____

☐ Mitarbeiterschulung

☐ Außerschulische Bildung

☐ Ferienpass

☐ Tagesfahrt

☐ Aktion

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:

Als Verwendungsnachweis sind vorzulegen:

- Abrechnung des Beherbergungsbetriebes (Ausnahme Ferienpassaktionen und Ferientagesfahrten)
- Von Teilnehmer/in eigenhändig unterschriebene Teilnahmeliste mit Altersangabe
- Programmbeschreibung

Bei Aktionen zusätzlich:

- Vollständige Auflistung der Ge- / und Verbrauchsmaterialien mit Belegen

Nachweis für die Verwendung des Zuschusses aus Mitteln des Landkreises Cuxhaven

Ort der Maßnahme: _____

Abfahrt am Ausgangsort (Uhrzeit): _____

Ankunft am Ausgangsort (Uhrzeit): _____

Beginn Datum: _____

Ende Datum: _____

Dauer der Freizeit: _____ Tage

Anzahl Kinder/Jugendliche: _____ Personen

Anzahl BetreuerInnen incl. LeiterIn: _____ Personen GesamtteilnehmerInnenzahl: _____

Tatsächlich entstandene Kosten:

Unterkunft _____ €

Weitere Ausgaben _____ €

Gesamtausgaben _____ €

Finanzierung:

Zuschuss vom Verband _____ €

Zuschuss von der Samt-/Gemeinde/Stadt _____ €

Sonstige Zuschüsse
_____ €

Eigenmittel (Mitarbeiterschulungen / außersch. Bildung) _____ €

Eigenbeitrag der TeilnehmerInnen _____ €

Sonderzuschuss für ____ Teilnehmer/Innen (Freizeiten) _____ €

Gesamteinnahmen _____ €

Zuschuss vom Landkreis Cuxhaven _____ €

Unterschrift