

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"/> Inklusiv 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

1. Gesamtausgaben _____ €

2. Abzgl. Zuschüsse Dritter (keine Eigenmittel, diese bitte unter 6 angeben) _____ €

2.1. Sonderzuschuss für ____ Teilnehmer/Innen _____ €

3. Differenz (= zuschussfähige Ausgaben) _____ €

4. Zuschuss des LK Cuxhaven

30 % _____ €

Maximal 500,00 € _____ €

(Diese Angaben finden keine Berücksichtigung und dienen lediglich der Übersicht)

5. Eigenbeitrag der TeilnehmerInnen _____ €

6. Mögliche Eigenmittel des Veranstalters _____ €

Datum

Unterschrift

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