

# 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.