

Deckblatt – Verwendungsnachweis

Träger der Veranstaltung	
(Verbands-)Name _____	Träger-Nr. _____ <small>(falls bekannt)</small>
Straße _____	PLZ _____ Ort _____

Verantwortlich für die Abrechnung	verantw. Leiter/Leiterin der Maßnahme	Kontoverbindung
Name _____	Name _____	Kontoinhaber/-inhaberin _____
Straße _____	Straße _____	Kontonummer / IBAN _____
PLZ, Ort _____	PLZ, Ort _____	Bankleitzahl / BIC _____
E-Mail _____	E-Mail _____	Kreditinstitut _____
Telefon _____	Telefon _____	<input type="checkbox"/> Es handelt sich um ein Treuhandkonto

Angaben zur Veranstaltung	Veranstaltungsnummer
Titel _____	Alle grauen Felder auf diesem Formular bitte <u>nicht</u> ausfüllen!
vom _____ bis _____	
PLZ, Ort _____ (Bundes-)Land _____	

Bitte die **Maßnahmeart** ankreuzen!

B.I.1 <input type="checkbox"/> Fachl. & verbandl. Qualif.	B.I.2 <input type="checkbox"/> Beratung, Begl., Coaching	B.II <input type="checkbox"/> Bildungsarbeit
B.III.1 <input type="checkbox"/> Kurzfreizeit	B.III.2 <input type="checkbox"/> Ferienfreizeit	
B.IV.1 <input type="checkbox"/> Projekte	B.IV.2 <input type="checkbox"/> offene Veranst. & Aktionen	B.IV.3 <input type="checkbox"/> Kurze Pauschalmaßnahmen

Ausgaben & Zahlung KJP NRW	Euro	frei lassen	Sonstige öffentliche Zuwendungen								
Summe der Gesamtkosten			Für die Veranstaltung wurden / werden weitere öffentliche Zuwendungen (z.B. durch Stadt, Kreis, Land, Bund oder EU) gewährt. <input type="checkbox"/> Ja, von folgenden Stellen: <input type="checkbox"/> Nein <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:60%;">Zuwendungsgeber</th> <th style="width:40%;">Zuschuss Euro</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Eine Erläuterung der erwarteten Beträge ist beigefügt und die Kopien der Bescheide werden unverzüglich nachgereicht.	Zuwendungsgeber	Zuschuss Euro						
Zuwendungsgeber	Zuschuss Euro										
Summe der belegten Ausgaben											
Zuwendung KJP NRW											
erhaltene Abschlagszahlung											
Restzahlung KJP NRW											
Anmerkungen:											

Es wird bestätigt,

- dass die in diesem Verwendungsnachweis und seinen Anlagen (insb. die Teilnahmeliste (nicht notwendig bei Maßnahmen nach B.I.2 und B.IV) und der Sachbericht (kann bei Maßnahmen nach B.III durch formlosen Bericht ersetzt werden)) gemachten Angaben richtig und vollständig sind,
- dass das vorgenannte Konto ausschließlich im Namen und auf Rechnung unseres Verbandes geführt wird,
- dass die Regelungen des BDJK zur Bewirtschaftung der Fördermittel aus dem KJP NRW eingehalten wurden und
- dass die Ausgaben in der Buchhaltung ordnungsgemäß erfasst wurden und dass die Zuwendung richtliniengemäß verwandt wird.

_____ Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Trägers

Bestätigung der Diözesanstelle des Mitgliedsverbandes

Wir bestätigen, dass es sich bei dem Träger der Veranstaltung um eine Untergliederung unseres Verbandes handelt.

_____ Ort _____ Datum _____ Unterschrift der Diözesanstelle