

# Projektmittelförderung des Landes Schleswig-Holstein – **Verwendungsnachweis**

**Bitte innerhalb von 8 Wochen nach Ende der Maßnahme abrechnen.**



Kreisjugendring Nordfriesland e.V.  
Borsbüller Ring 25  
25821 Breklum

## Antragsteller

### Organisation

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

## Verwendungsnachweis für folgende Maßnahme

\_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
Ort der Maßnahme

\_\_\_\_\_  
Beginn [Tag/Zeit]

\_\_\_\_\_  
Ende [Tag/Zeit]

### Zielgruppe

Die Maßnahme richtet sich an

- Kinder und Jugendliche
- Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

**Die Zielgruppe ist folgendem Kreis zuzuordnen**

- Eigene Mitglieder
- Anderer fester TN-Kreis
- Offener TN-Kreis

**Teilnehmer\*innen** (bitte Teilnehmer\*innenliste beifügen)

\_\_\_\_\_  
weiblich

\_\_\_\_\_  
männlich

\_\_\_\_\_  
divers

**Anzahl der Leiter\*innen**

Ehrenamtliche:

\_\_\_\_\_  
des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Andere

Hauptamtliche:

\_\_\_\_\_  
des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Andere

# Projektbeschreibung



**Bitte bei Abweichungen zur eingereichten Projektbeschreibung bzw. Tagesplan die Änderungen detailliert beschreiben.**

Projektbeschreibung:

Detaillierter Tagesplan:

Zutreffendes Förderprogramm bitte ankreuzen

- Geschlechtsspezifische Angebote der Kinder- und Jugendarbeit; Mädchen- u. Jugendarbeit
- Prävention im Bereich Erzieherischer Kinder- und Jugendschutz, § 8, 26, 27 Jufög
- Jugendsozialarbeit
- Jugendarbeit
- Fort- und Weiterbildung



## Finanzierungsplan

<b>Ausgaben</b>		<b>Einnahmen</b>	
Unterkunft	_____ €	Antragssumme	_____ €
Verpflegung	_____ €	TN-Beiträge	_____ €
Fahrtkosten	_____ €	Eigenmittel	_____ €
Honorare	_____ €		
Sonstige Ausgaben		Sonstige Einnahmen	
_____ €		_____ €	
(bitte angeben)		(bitte angeben)	
_____ €		_____ €	
(bitte angeben)		(bitte angeben)	
_____ €		_____ €	
(bitte angeben)		(bitte angeben)	
_____ €		_____ €	
(bitte angeben)		(bitte angeben)	
<b>gesamt</b>	_____ €	<b>gesamt</b>	_____ €

### Der Antragsteller erklärt:

- dass die Finanzierung der Maßnahme mit der Zuwendung gesichert ist.
- dass – außer den im Finanzierungsplan aufgeführten Mitteln – weitere Drittmittel nicht in Anspruch genommen wurden.
- dass die Richtlinien für die Förderung der o.a. Maßnahme in der jeweils gültigen Fassung anerkannt und beachtet wurden.
- dass die Zuwendung ausschließlich für die o.a. Maßnahme verwendet wurde.
- dass die in diesem Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort & Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

# Teilnehmer\*innenliste



Veranstaltungstitel

Datum

Name, Vorname	Adresse, PLZ, Ort	Alter	M/W/D	Leitung Kreuz für ja

Wir versichern, dass die vorstehend aufgeführten Personen an der umseitig genannten Veranstaltung teilgenommen haben.

Rechtsverbindliche Unterschrift Leiter\*in der Maßnahme