

# Förderung von besonderen Projekten

## Abrechnung

Bitte innerhalb von 6 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

#### Bank

BIC

IBAN

### Verwendungsnachweis für folgende Maßnahme

Genauere Bezeichnung der Maßnahme (Thema)

Ort der Maßnahme

Beginn (Tag/Zeit)

Ende (Tag/Zeit)

### Der Antragsteller erklärt:

- dass die Zuwendung ausschließlich für die o.a. Maßnahme verwendet wurde
- dass außer den im Finanzierungsplan aufgeführten Mitteln weitere Landesmittel anderer Stellen nicht in Anspruch genommen wurden
- dass die in diesem Verwendungsnachweis gemachten Angaben richtig und vollständig sind
- dass die Richtlinien für die Förderung der o.a. Maßnahme in der jeweils gültigen Fassung anerkannt und beachtet wurden

Ort

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

# Projektbeschreibung



Veranstaltungstitel

---

## Zielgruppe

### Die Maßnahme richtete sich an

- Kinder und Jugendliche
- Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

### Die Zielgruppe war folgendem Kreis zuzuordnen

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

### Teilnehmer\*innen (bitte Unterschriftenliste beifügen)

\_\_\_\_\_

Anzahl

### Anzahl der Leiter\*innen

Ehrenamtliche: \_\_\_\_\_ des Antragstellers    \_\_\_\_\_ Andere

Hauptamtliche: \_\_\_\_\_ des Antragstellers    \_\_\_\_\_ Andere

Detaillierte Projektbeschreibung: [Bitte die Themenfelder explizit benennen]

## Bewertungskriterien

**0:** Thema nicht vorhanden | **2:** Thema geringfügig vorhanden | **4:** Thema in gutem Umfang vorhanden | **6:** Thema in erhöhtem Umfang vorhanden  
**8:** Thema im hohen Umfang vorhanden | **10:** Thema im hohen und wirksamen Umfang vorhanden

# Kosten- und Finanzierungsaufstellung



Veranstaltungstitel \_\_\_\_\_

## Finanzierungsplan

### Ausgaben

Unterkunft \_\_\_\_\_ €

Verpflegung \_\_\_\_\_ €

Fahrtkosten \_\_\_\_\_ €

Honorare \_\_\_\_\_ €

### Sonstige Ausgaben

\_\_\_\_\_ €

(bitte angeben)

\_\_\_\_\_ €

(bitte angeben)

\_\_\_\_\_ €

(bitte angeben)

\_\_\_\_\_ €

(bitte angeben)

**gesamt** \_\_\_\_\_ €

### Einnahmen

Antragssumme \_\_\_\_\_ €

TN-Beiträge \_\_\_\_\_ €

Eigenmittel \_\_\_\_\_ €

### Sonstige Einnahmen

\_\_\_\_\_ €

(bitte angeben)

\_\_\_\_\_ €

(bitte angeben)

\_\_\_\_\_ €

(bitte angeben)

\_\_\_\_\_ €

(bitte angeben)

**gesamt** \_\_\_\_\_ €

## 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 werden
- dass die Richtlinien für die Förderung der o.a.

- Maßnahme in der jeweils gültigen Fassung anerkannt und beachtet werden
- dass die Zuwendung ausschließlich für die o.a. Maßnahme verwendet wird
- dass die in diesem Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind

Rechtsverbindliche Unterschrift \_\_\_\_\_