

Deckblatt – Verwendungsnachweis

Träger der Veranstaltung		
(Verbands-)Name		Träger-Nr. (falls bekannt)
Straße	PLZ	Ort

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

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

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 Verantst. & Aktionen	B.IV.3 <input type="checkbox"/> Kurze Pauschalmaßnahmen

Ausgaben & Zahlung KJP NRW	Euro	frei lassen
Summe der Gesamtkosten		
Summe der belegten Ausgaben		
Zuwendung KJP NRW		
erhaltene Abschlagszahlung		
Restzahlung KJP NRW		

Anmerkungen:

Sonstige öffentliche Zuwendungen

Für die Veranstaltung wurden / werden weitere öffentliche Zuwendungen (z.B. durch Stadt, Kreis, Land, Bund oder EU) gewährt.

Ja, von folgenden Stellen: Nein

Zuwendungsgeber	Zuschuss Euro

Eine Erläuterung der erwarteten Beträge ist beigelegt und die Kopien der Bescheide werden unverzüglich nachgereicht.

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 BDKJ 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