

**Deckblatt – Verwendungsnachweis**

<b>Träger der Veranstaltung</b>		
(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 _____	Kontonummer _____
PLZ, Ort _____	PLZ, Ort _____	Bankleitzahl _____
E-Mail _____	E-Mail _____	Kreditinstitut _____
Telefon _____	Telefon _____	<input type="checkbox"/> Es handelt sich um ein Treuhandkonto.

Angaben zur Veranstaltung	Veranstaltungsnummer
Titel _____	<b>Alle grauen Felder auf diesem Formular bitte <u>nicht</u> ausfüllen!</b>
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
Summe der Gesamtkosten		
Summe der belegten Ausgaben		
Zuwendung KJP NRW		
erhaltene Abschlagszahlung		
<b>Restzahlung KJP NRW</b>		

**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 BDJ 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