

**Verwendungsnachweis  
über einen Kreiszuschuss für Aus- u. Fortbildungsmaßnahmen ehrenamtlicher  
Mitarbeiter/-innen in der außerschulischen Jugendbildung**

**Träger der Maßnahme:** \_\_\_\_\_

**Anschrift** : \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift der verantwortlichen Leiterin / des verantwortlichen Leiters:**

**Art und Inhalt der Maßnahme:**

**Ort der Maßnahme:**

**Zeitraum: vom/Uhrzeit:** \_\_\_\_\_ **bis/Uhrzeit:** \_\_\_\_\_

**Anzahl der Teilnehmer/-innen:**

**Anzahl der Referenten/-innen:**

Der Träger der Maßnahme versichert, dass der gewährte Kreiszuschuss entsprechend den Grundsätzen für die finanzielle Förderung von Aus- u. Fortbildungsmaßnahmen ehrenamtlicher Mitarbeiter/-innen in der Jugendarbeit verwendet wurde.

Die Abrechnungsunterlagen sowie Rechnungsbelege liegen vor, und können eingesehen werden.

Der Träger der Maßnahme verpflichtet sich, diese Unterlagen **3 Jahre** aufzubewahren.

**Anlagen:**     **1 Finanzierungsübersicht (s. Rückseite)**  
                  **1 Teilnehmerliste (Name, Wohnort, Alter, Unterschrift)**  
                  **1 Sachbericht / Programmablauf**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

*bitte wenden!*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Finanzierungsbericht (zahlenmäßiger Nachweis)

### Einnahmen:

Eigenmittel der Teilnehmer:	EUR
Eigenmittel des Antragstellers:	EUR

### Zuschüsse:

Landesverband:	EUR
Kreisverband:	EUR
Landesjugendamt Schleswig-Holstein:	EUR
Kreis Pinneberg:	EUR
Stadt / Gemeinde:	EUR
sonstige:	EUR

**Summe / Einnahmen:**

**EUR**

### Ausgaben:

Fahrkosten:	EUR
Unterkunft und Verpflegung:	EUR
Referentenkosten:	EUR

### sonstige Ausgaben (Materialien etc.):

	EUR
	EUR
	EUR

**Summe / Ausgaben:**

**EUR**

**Überschuss / Unterschuss (nichtzutreffendes streichen):**

**EUR**