Name und Anschrift des Antragstellenden:	Ansprechperson: Telefon: E-Mail:

Kreis Pinneberg
Fachdienst Jugend/Soziale Dienste
Prävention und Jugendarbeit
Frau Jörs
Kurt-Wagener-Straße 11
25337 Elmshorn

kreis pinneberg

Verwendungsnachweis Projektförderung

Bewilligungsbescheid vom:

Bezeichnung der Maßnahme:		
Ausgaben:		
A1 – Honorare (keine Personalkosten) Anzahl Honorar-Empfänger*innen: _____	€	Ort der Maßnahme:
A2 – Verbrauchsmittel	€	Beginn:
A3 – Verpflegung / Unterkunft	€	Ende:
A4 – Sonstige Sachausgaben	€	Anzahl Programmtage:
A5 – Sonstiges (bitte benennen)	€	☐ Tagesveranstaltung ☐ Mehrtägige Veranstaltung ☐ Längerfristige Maßnahme Tägliche Programmdauer in Std. : _____
*** Summe Gesamtausgaben**	**€**	
Einnahmen:		**Themenfeld:**
E1 – Beiträge der Teilnehmenden	€	☐ Außerschulische Jugendbildung ☐ Geschlechtsspezifische Angebote der Kinder- und Jugendarbeit; Mädchen- und Jungenarbeit ☐ Jugendsozialarbeit ☐ Prävention im Bereich Erzieherischer Kinder – und Jugendschutz
E2 – Eigenmittel des Antragstellenden	€	
E3 – Andere Zuwendungen (z.B. Spenden)	€	
E4 – Zuwendung durch Kreissportverband / Kreisjugendring	€	**Zielgruppen:** ☐ Kinder und Jugendliche ☐ Mitarbeitende ☐ Eigene Mitglieder*innen ☐ Offener TN-Kreis ☐ Anderer fester TN-Kreis
E5 – Zuwendung der Stadt / Gemeinde	€	
E6 – Zuwendung des Kreises (z.B. allgemeine Jugendpflegemittel)	€	
E7 – beantragte **Projektförderung** (Landeszuschuss – Abrechnung über Kreis)	€	**Anzahl der Teilnehmenden:** Weibliche TN: _____ Männliche TN: _____ Ohne Angabe: _____
*** Summe Gesamteinnahmen**	**€**	
*Die Summen der Gesamtausgaben und Gesamteinnahmen müssen sich decken.		Hauptamtliche Leitende: _____ Ehrenamtliche Leitende: _____

Schwerpunkte der Maßnahme
(Mehrfachnennung möglich)

- ☐ Geschlechtsspezifische Jugendarbeit
- ☐ Jugendarbeit mit besonders benachteiligten jungen Menschen
- ☐ Politische Jugendbildung
- ☐ Bildung für nachhaltige Entwicklung
- ☐ Kulturelle Jugendbildung
- ☐ Gesundheitliche Jugendbildung
- ☐ Jugendsozialarbeit
- ☐ Erzieherischer Kinder- und Jugendschutz
- ☐ Besonderer Schutz junger Menschen
- ☐ Identitäts- und Persönlichkeitsentwicklung
- ☐ Inklusion
- ☐ Soziale Integration
- ☐ Lebenskompetenzförderung
- ☐ Gewaltprävention
- ☐ Suchtprävention
- ☐ Medienkompetenzvermittlung
- ☐ Sexualprävention/-pädagogik
- ☐ Anderer Schwerpunkt:

Erfahrungsbericht (ggf. bitte weiteres Blatt verwenden)

Der / die Antragsteller*in erklärt:

- dass die Zuwendung ausschließlich für die o.a. Maßnahme verwendet wurde,
- dass - außer den im zahlenmäßigen Nachweis aufgeführten Mitteln - weitere Kreis- bzw. Landesmittel anderer Stellen (Doppelförderung) nicht in Anspruch genommen wurden,
- dass die in diesem Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Die Richtigkeit der Angaben sowie die Übereinstimmung mit den Originalbelegen wird bescheinigt.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift, Stempel

Bankverbindung: (nur Konto des Trägers oder Treuhandkonto – keine Konten von Privatpersonen)

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Verwendungszweck: _____