

Projektförderung gegen exzessiven Alkoholmiss- brauch durch junge Menschen

Posteingangsstempel der Kreisverwaltung

Verwendungsnachweis

Bis 8 Wochen nach Abschluss einreichen.

Datum: _____

Name des Trägers der Maßnahme

Name des Antragstellers

Anschrift: _____

Kreis Herzogtum Lauenburg

Kindertagesbetreuung, Jugendförderung
und Schulen
Herrn Märtens
Postfach 11 40

Telefon: _____

23901 Ratzeburg

Bankverbindung für die Überweisung des Zuschusses:

Kontoinhaber: _____

Bank / Sparkasse: _____

IBAN: _____

Verwendungsnachweis

Zum Bewilligungsbescheid vom:

Titel des Projektes /

der Veranstaltung _____

Termin / Dauer der Maßnahme: vom _____ bis _____ = _____ Tage

Sind die im Antrag genannten Ziele erreicht worden?

Beschreibung der Arbeitsweisen / Methoden / Umsetzung

Hat sich nach dem Projekt etwas verändert? Wenn ja, was?

Abrechnung der Einnahmen und Ausgaben

Bitte beachten: Die Summe der Einnahmen und die Summe der Ausgaben müssen gleich groß sein.

Alle Ausgaben für das Projekt:

am	für	Betrag

Gesamtkosten des Projektes

Alle Einnahmen für das Projekt:

Art	Betrag
Eigenmittel	
Zuwendung der Kommune	
andere Zuwendungen (z.B. Spenden)	
Teilnahmebeiträge / Verkaufserlöse	
Projektförderung	
Gesamteinnahmen (müssen genauso groß sein, wie Gesamtkosten)	

Nicht benötigte Projektförderung wird zurückgezahlt.

Wir bestätigen,

1. dass der Zuschuss den Zuwendungsbestimmungen vom 14.04.08 zur Förderung von Maßnahmen gegen den exzessiven Alkoholmissbrauch junger Menschen entspricht,
2. dass der Zuschuss ausschließlich für die vorstehend aufgeführte Maßnahme verwendet wird.
3. dass für die Maßnahme weitere Kreis- oder Landesmittel anderer Stellen nicht in Anspruch genommen werden.
4. dass die hier gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Wir verpflichten uns, die Belege mindestens 5 Jahre für eine Prüfung aufzubewahren. Der Zuschussgeber erhält auf Verlangen vollständige Einsicht.

Stempel des Trägers

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift