

Jugend Forum Vilshofen

1. Antragsteller
2. Bezeichnung der Maßnahme
3. Ort der Maßnahme (mit PLZ)
4. Beginn am: um:
Ende am: um:
5. Zahl der Teilnehmer/innen
6. Zahl der Referentinnen/Referenten und verantwortlichen Mitarbeiter/innen

Die Überweisung des Zuschusses soll erfolgen auf (Kontonummer)
bei (Geldinstitut), BLZ Kontobezeichnung

7. Einnahmen:		Ausgaben	
a) Teilnahmegebühren €	a) Verpflegung /Übernachungskosten €
b) Eigenleistung €	b) Fahrtkosten €
c) Sonstige Zuschüsse €	c) Raummieten €
d) Sonstige Einnahmen €	d) Honorare €
		e) Anschaffungskosten €
		f) Arbeits- und Hilfsmittel €
Summe (+) €	Summe (-) €
9. Differenz		€	

Es wird versichert, dass die aufgeführten Ausgaben tatsächlich unmittelbar für diese Maßnahme entstanden sind und keine höheren Einnahmen als die angegebenen erzielt wurden und zu erwarten sind. Des weiteren wird versichert, dass ein eventuell, nicht durch den Zuschuss gedeckter Anteil des Fehlbetrages aus Eigenmitteln finanziert wird. Die Belege werden für Jahre nach Durchführung der Maßnahme zum Zwecke einer möglichen Nachprüfung aufbewahrt. Der Antragsteller verpflichtet sich, die Zuwendung der Stadt Vilshofen gewährt durch das Jugendforum Vilshofen antragsgemäß einzusetzen.

Es darf kein Privatkonto angegeben werden !!!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Vom Jugendforum Vilshofen auszufüllen

Den Förderungsbedingungen
entsprechend wird ein Zuschuss von

- Gesamtzahl der förderungsfähigen Personen
- Zahl der förderungsfähigen Stunden/Tage
- Zuschuss nach Tagessatzförderung
- Zuschuss nach Prozentförderung
- Zuschussobergrenze
- abgelehnt - Grund

Euro

gewährt
Vilshofen,

.....
Stempel, Unterschrift

Anwesenheitsliste
 der Referentinnen und Referenten bzw. Teilnehmerinnen und Teilnehmer

Name, Vorname	Alter	(PLZ) Wohnort	Anwesen- heitstage (Kalender- tage)	Unterschrift/ Verantwortliche/r
---------------	-------	---------------	--	------------------------------------

A: Referentinnen und Referenten, verantwortliche Mitarbeiter/innen, Betreuer

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

B: Teilnehmerinnen und Teilnehmer

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

	Name, Vorname	Alter	(PLZ) Wohnort	Anwesen- heitstage (Kalender- tage)	Unterschrift/ Verantwortliche/r
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					