Amt für kirchliche Dienste
Jugendarbeit und Arbeit mit Kindern
Goethestraße 30, 10625 Berlin
Telefon: 0160 / 16 29 347
E-Mail: a.kunig@akd-ekbo.de

Verwendungsnachweis

Berlin

Träger	
Name 1	
Name 2	
Straße	
PLZ/Ort	
Kontaktperson:	
Telefon:	
E-Mail:	

Konto-Inhaber:	
IBAN:	
VWZ:	

Projektnummer

Ort	

Zeitraum		bis	

Thema und Titel	

Angaben zur Statistik *(siehe Leitfaden)*

Teilnehmende (TN) Gesamt	Programmtage	**TN-Tage** TN Gesamt * Pr.-tage
		0

maximal möglicher LJR-Landesmittel-Zuschuss
= TN-Tage * Fördersatz (siehe Leitfaden)
= 0 * € = 0,00 €

Prüfstempel/Prüfvermerkt LJR Berlin

Nachgewiesene Ausgaben	
● Unterkunft /Verpflegung	
● Fahrtkosten	
● Honorare	
● Materialkosten	
● Sonstiges	
Summe der Ausgaben	€0,00

Einnahmen	
● **Landesmittel**	
● Teilnahmebeiträge	
● Eigenleistungen	
● Spenden/Sonstiges	
● Zuschüsse KG + KK	
● Drittmittel (woher?)	
Summe der Einnahmen	€0,00

Die Verwendung der Zuwendung nach den Richtlinien und die Richtigkeit der vorgenannten Angaben wird hiermit bestätigt.

Anlagen

- Teilnahmeliste im Original
- Programmübersicht mit zeitlicher Detaillierung
- Sachbericht
- Belegliste
- Übernachtungs-Rechnung / -Nachweis
- alle Belege

(Stempel)

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift