AKD:

Amt für kirchliche Dienste in der EKBO
Jugendarbeit und Arbeit mit Kindern
Andrea Kunig
Goethestr. 30, 10625 Berlin
Tel: +49 160 16 29 347
a.kunig@akd-ekbo.de

Projektnummer: _____
(bitte unbedingt angeben)

Landeskirchliche Kollekte Arbeit mit Kindern

VERWENDUNGSNACHWEIS

Antragsteller*in	
Name und Anschrift, ggf. Stempel:	
Ansprechperson (Name, Tel.-Nr., E-Mail):	

Abrechnung des Projektes						
Thema und Titel:						
Veranstaltungsort:			Zeitraum:			
Anzahl der Teilnehmenden:	0-12 J.		12-18 J.		über 18 J.	
Ausgaben			**Einnahmen**			
Unterkunft/Verpflegung		€	benötigter Zuschuss aus Kollektenmitteln (AKD)			€
Fahrtkosten		€	Eigenmittel			€
Honorare		€	Teilnehmerbeiträge			€
Material		€	Spenden			€
Sachkosten		€	Zuschuss von dritter Stelle			€
Öffentlichkeitsarbeit		€	sonstiges			€
Gesamt		0,00 **€**	**Gesamt**			0,00 **€**
Bitte fügen Sie auf einem gesonderten Blatt eine Aufstellung aller Einnahmen und Ausgaben bei.						

Kontoverbindung des zuständigen KVA	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Verwendungszweck:	

Die Richtigkeit der Angaben im Verwendungs-nachweis wird bestätigt:	**Bestätigung des KVA (sachlich und rechnerisch richtig). Die Originalbelege sind im KVA vorhanden.**
Ort, Datum	Ort, Datum
Stempel und Unterschrift Antragsteller*in	Stempel und Unterschrift KVA

Bitte fügen Sie die gemäß Förderrichtlinien erforderlichen Anlagen bei.