

Datum Ort der Maßnahme	Art der Veranstaltung Teilnehmer/innenzahl/- alter	Uhrzeit von/bis	Gesamteinnah- men (incl. des Teil- nahmebeitrages)	Gesamt- ausgaben	Zuschuss (füllt Jugendamt aus)
			€	€	€
			€	€	€
			€	€	€
			€	€	€

Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wird hiermit bestätigt:

\_\_\_\_\_ €  
(Unterschrift des Trägers)

\_\_\_\_\_ €  
Gesamtzuschuss  
(füllt Jugendamt aus)