

Abrechnung

eines Zuschusses für einen **Internationalen Jugendaustausch**
gemäß der Richtlinien des Landkreises Cuxhaven vom 17.12.2018

Stempel: Verband/Verein/Gruppe

Ort und Datum

Landkreis Cuxhaven
Jugendamt
Kreisjugendpflege Cuxhaven
Rohdestraße 2
27472 Cuxhaven

Vorantragsnummer: _____

Verband/Verein/Gruppe: _____

Abrechnende Person: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Nr. der gültigen Juleica
eines Betreuers oder Angabe
der päd. Qualifikation: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Folgende Unterlagen sind der Abrechnung beizufügen:

- Abrechnungsvordruck
- Teilnahmeliste mit Altersangabe, Wohnort und eigenhändiger Unterschrift
- Programmbeschreibung, inhaltliche Beschreibung und Zielsetzung des Austausches
- Aufstellung der Aufwendungen mit Belegen

Verwendungsnachweis des Zuschusses aus Mitteln des Landkreises Cuxhaven

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- inklusive und interkulturelle Projekte
 - geschlechterorientierte / spezifische Projekte
 - kulturelle Veranstaltungen
 - sonstiges:
- Erlebnispädagogik
 - Theaterfahrten
 - Ausstellungen
-

Beginn der Maßnahme: _____
(Datum)

Ende der Maßnahme: _____
(Datum)

Anzahl der Teilnehmenden: _____ Personen

Anzahl Betreuende: _____ Personen

Gesamtausgaben:

_____ €
=====

Einnahmen:

Zuschüsse Dritter _____ €

Sonstige Zuschüsse _____ €
_____ €

Eigenbeitrag der Teilnehmenden _____ €

ggf. vom Landkreis Cuxhaven gewährter

Sonderzuschuss für folgende Teilnehmende:

Name: _____ €

Name: _____ €

Gesamteinnahmen:

_____ €
=====

Zuschuss vom Landkreis Cuxhaven _____ €

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Unterschrift der abrechnenden Person