

Träger/Organisation (Anschrift, Telefon)	Bearbeitungsvermerke
Leitung der Maßnahme (Anschrift, Telefon, Alter, E-Mail)	

Stadt Münster  
 Der Oberbürgermeister  
 Amt für Kinder, Jugendliche und Familien

48127 Münster

**Verwendungsnachweis – Sachaufwendungen und Entgelte für nicht hauptamtliches Personal (alle Förderpositionen)**

Bitte beachten Sie die Fristen, die notwendigen Anlagen und Besonderheiten der jeweiligen Förderposition in den Richtlinien zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit.

Geförderte Maßnahme: \_\_\_\_\_

Angebot der Jugendverbandsarbeit?       ja     nein

Beleg Nr.	Rechnungsdatum	Von / über (Leistung)	Geleistete Stunden	Betrag €
<b>Summe</b>				

Weitere Einträge bitte auf der Seite 2 vornehmen und die Belege entsprechend der oben genannten Nummerierung beifügen!

Finanzierung:

Kosten insgesamt:	€
Teilnahmegebühren	€
Zuschüsse Dritter	€
Eigenmittel	€
Erbetener Zuschuss	€

Die zweckentsprechende und sachgerechte Verwendung des Zuschusses wird bestätigt:

\_\_\_\_\_  
**Rechtsverbindliche Unterschrift der verantwortlichen Leitung der Maßnahme,** **Datum**

\_\_\_\_\_  
**Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers bzw. Veranstalters,** **Datum**

Beleg Nr.	Rechnungsdatum	Von / über (Leistung)	Geleistete Stunden	Betrag €
<b>Summe</b>				

Weitere Erläuterungen

Stand:  
Januar 2023