

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

Stadt Münster
 Der Oberbürgermeister
 Amt für Kinder, Jugendliche und Familien

 48127 Münster

Verwendungsnachweis – Dienstleistung/-en auf Honorarbasis

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

Geförderte Maßnahme / betreute Person:
Angebot der Jugendverbandsarbeit ?

Mitarbeiter/-in:
Adresse:
Honorar/Zeitstunde:

Datum	Geleistete Stunden	Bemerkungen

Auf der Seite 2 geht es weiter !

Datum	Geleistete Stunden	Bemerkungen

Die vertraglich vereinbarte Durchführung der Leistung wird bestätigt:

Unterschrift Mitarbeiter/-in, Datum

Die zweckentsprechende und sachgerechte Verwendung des Zuschusses wird bestätigt:

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers / der Organisation, Datum