
Ort und Datum

Stadt Dorsten
Amt für Familie und Jugend,
Schule und Sport
- Jugendförderung -
Bismarckstraße 5
46284 Dorsten

VERWENDUNGSNACHWEIS

AKTIVITÄTEN- und PROJEKTFÖRDERUNG		
Träger:	Tel:	
Anschrift:	E-Mail:	
Ansprechpartner:		Tel.:
Dauer der Maßnahme vom bis		Anzahl der Teilnehmer/innen:
Zielgruppe der Maßnahme:		
Name des Projektes/Veranstaltung:		
Hat sich der Projektver- lauf verändert? Wenn ja, wie?		
Bitte fügen Sie eine separate Übersicht der Einnahmen und Ausgaben bei !!!		

Hiermit wird bestätigt, dass der Zuschuss für den vorgesehenen Zweck verwandt und kein Überschuss erzielt wurde.

**rechtsverbindliche Unterschrift und
Stempel des Trägers der Maßnahme**

**rechtsverbindliche Unterschrift des
Leiters/der Leiterin der Maßnahme**

(Unterschrift)

(Unterschrift)

.....
Name

.....
Name

(Stempel)