☐ 3.4 Verwendungsnachweis Fahrten zu Gedenkstätten

Stadtjugendring Siegen e.V. Postfach 21 06 09 57030 Siegen

Angahan zum Trägar und zur Laitung



Angaben zum mager	una zai Le	itulig			
Anerkennungsnummer	Träger der	Maßnahme			
Leitung der Maßnahme			Ansch	rift	
E-Mail					
Angaben zur Maßna	hme	1			
Zeitraum der Maßnahme	vom	bis			
Programmtage / Gedenkstätten		·			
Tage nach 3.2/5.2					
Ort der Maßnahme				☐ Selbstversorger	

50 % der Fahrtkosten und 10,00 € / Tag / Teilnehmer (Programmtage)

Restliche Tage: Ziffer 3.2 Kinder und Jugendliche Ziffer 5.2 Mitarbeitende

Förderung: **5,00 € / TN / Tag** und 7,00 € / MA mit JuLeiCa

Förderung von **Aktionen in der Maßnahme**, Aktionen wie Bastelaktionen, Hochseilgarten etc.

Ab der 3. Übernachtung ist 1 Aktion möglich

Bis zu 20,00 €/TN (Quittungen max. 90 %)

Ab der 8. Übernachtung ist 1 weitere Aktion möglich

Bis zu 20,00 €/TN (Quittungen max. 90 %)

Wir beantragen eine Vorschusszahlung (Unterschrift des Zeichnungsberechtigten)

Durchgefühtes Programm für die Gedenkstättenfahrt (Programmtage)					
Fahrtkosten von Siegen zur Gedenkstätte (Beleg beifüg	en):				
Die gültigen Richtlinien des Stadtjugendring Siegen e.V bekannt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass al entsprechen. Alle Belege, Anträge, Verwendungsnachv Teilnehmerlisten mit Unterschriften sind vor Ort für de aufzubewahren	e gemachten Angaben der Wahrheit veise sowie Aufenthaltsnachweise und				
Ort, Datum Unterschrift	Unterschrift des Leitenden der Maßnahme				