

Ihre Anschrift auf dem Durchschlag nicht vergessen - nur vollständig ausgefüllte Vordrucke werden bearbeitet

**ABRECHNUNG mit Teilnehmer\_innenliste einfach - innerhalb 8 Wochen nach Beendigung für eine Maßnahme der außerschulischen Jugendbildung**

**Kreisverwaltung Kaiserslautern**  
Kreisjugendpflege  
Postfach 3580  
**67623 Kaiserslautern**

Ansprechpartner\_in:

.....

Tel.....

e-mail.....

**Art der Maßnahme**

- Fahrt, Freizeit, Lager
- internationale Jugendbegegnung (Programm erforderlich)
- Aus - und Fortbildung (Programm erforderlich)
- politische Bildung (Programm erforderlich)

**Bestätigung des Aufenthalts**

Die Maßnahme wurde in der Zeit vom.....bis.....

mit insgesamt .....Personen bei uns durchgeführt.

Ort.....Datum.....

Stempel / Siegel  
der  
Freizeitstätte/Stadt/  
Gemeinde/ Jugendamt

Unterschrift.....

**Kein Privatkonto**

Bankverbindung

BIC: \_\_\_\_\_ Sparkasse oder Bank.....

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\_in:.....

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die Kreiszuwendung ausschließlich für Maßnahmen der außerschulischen Jugendarbeit verwendet wird.

Unterschrift der/des Verantwortlichen.....

**Berechnung durch Kreisjugendamt**

..... Teilnehmer\_innen x .....€ Tagessatz = .....€

x .....Verpflegungstage =

Überweisung auf das angegebene Konto:   €

Im Auftrag:

PK-NR.....
36202 - 555112 (Freizeit)
36203 - 556291 (Ausbild.)
36201 - 555114 (internat.)
AO-Nr.....
Beleg Nr.....
Datum:.....

Diese Durchschrift erhalten Sie als Beleg für Ihre Unterlagen zurück  
**Bitte Ihre Anschrift für die Post lesbar unten eintragen!**

Kreisverwaltung, Postfach 3580, 67623 Kaiserslautern



**Durchgeführte Maßnahme**

- Fahrt, Freizeit, Lager, Seminar
- Internationale Jugendbegegnung
- Aus - und Fortbildung
- politische Bildung

Ort.....Datum.....

Es konnten

- nur Teilnehmer/innen aus dem Kreis berücksichtigt werden
- nur Tage mit ausreichendem Programmangebot berücksichtigt werden
- pro 7 TN jeweils nur ein/e Betreuer/in berücksichtigt werden

Die Maßnahme konnte leider nicht bezuschusst werden,  
da die Mindestteilnehmer/innen-zahl nicht erreicht wurde   
da die Mindestdauer nicht erreicht wurde

Berechnung durch Kreisjugendamt

.....Teilnehmer/innen x.....€ Tagessatz =.....€

x .....Verpflegungstage =  
Überweisung auf das angegebene Konto:

€

Im Auftrag:

**TEILNEHMER/INNEN-LISTE**

Antragsteller/in: ..... In **einfacher** Ausfertigung

**Inhaber/innen der Juleicard (JC) sowie arbeitslose (AL) und behinderte (BH) Jugendliche erhalten bei Vorlage der Kopie des Ausweises den doppelten Fördersatz. Bitte in 1. Spalte vermerken!**

Durchführungs-ort:		-dauer vom		bis
Nr.	Name Vorname	Wohnort (ohne Straße)	Geb. Datum	eigenhänd. Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Leitung** \_\_\_\_\_ weitere TN auf der Rückseite

Vom Jugendamt auszufüllen:  
 anrechenbar:                      Teilnehmer/innen                      Betreuer/innen über 27 Jahre