

Absender
----------

PLZ, Ort, Datum	
Telefon, Durchwahl:	Telefax:
Sachbearbeiter:	Zimmer-Nr:

<b>Stadt Waren (Müritz)</b> <b>Amt für Bürgerdienste</b> <b>Zum Amtsbrink 1</b> <b>17192 Waren (Müritz)</b>
--

<b>Verwendungsnachweis über einen Zuschuss zur Förderung des Sportes</b> Projekt der Jugendarbeit außerschulische Projekte mit sportlichem Inhalt Projekte des kommunalen Präventionsrates- mit sportlichem Hintergrund
---

Bescheid vom	Datum	Aktenzeichen	
Art der Maßnahme			
Antragsteller/Träger	Verein, Institution		Telefon
	Anschrift		
Bankverbindung	Geldinstitut	IBAN:	BIC:
	Kontoinhaber		
Kurzbeschreibung der Maßnahme			
	Ort		Termin/Zeitraum:
Teilnehmerzahl	Gesamt	Anzahl Betreuer/Leiter	Anzahl der Teilnehmer aus Waren (Müritz)
Zusätzliche Unterlagen	Finanzierung <input type="checkbox"/>	Teilnehmerliste <input type="checkbox"/>	
	Sachstandsbericht <input type="checkbox"/>		
Es wird versichert: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Die geförderte Maßnahme wurde wie angegeben durchgeführt.</li> <li>- Die Finanzierung erfolgte gemäß beiliegender Aufstellung.</li> <li>- Die Zuwendung wurde wirtschaftliche und sparsam verwendet.</li> <li>- Die bewilligten/bereits ausgezahlten Mittel werden/wurden ausschließlich für den angegebenen Zweck verwendet.</li> <li>- Alle Angaben, auch auf den Zusatzunterlagen, sind wahrheitsgemäß.</li> </ul>			
Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers		Rechtsverbindliche Unterschrift des Leiters/der Leiterin der Maßnahme	

## Kosten- und Finanzierungsplan

<b>I. Kostenplan</b>		
1. Material für pädagogische Arbeit *		€
2. Honorarkosten *		€
3. Fahrkosten		€
4. Teilnehmergebühren als Ausgaben (bei Teilnahme an Fremdveranstaltungen, z.B. Kino)		€
5. Sonstige Kosten*		€
<b>Voraussichtliche Gesamtkosten**</b>		€
<b>II. Finanzierungsplan</b>		
1. Einnahmen aus Teilnehmerbeiträgen .....TN x .....€		€
2. Eigenmittel des Trägers		€
3. Sonstige Einnahmen		€
3.1. Stadt/Gemeinde		€
3.2. Landkreis Meckl. Seenplatte		
° Mittel des Jugendamtes		€
3.3. Land Mecklenb.-Vorpommern*		€
3.4. Bundesmittel		€
3.5. Sonstige Mittel*		€
<b>Voraussichtliche Gesamteinnahmen **</b>		€

\* durch Einzelaufstellung ergänzen

\*\* Gesamtkosten und Gesamteinnahmen müssen übereinstimmen

