

Stadtverwaltung
- Amt für Familie, Jugend und
Soziales -
Postfach 15 60

79605 Rheinfelden (Baden)

(Ort und Datum)

(Anschrift des Veranstalters)

Telefonr.: _____

Kontonr. und BLZ: _____

bei: _____

Kontoinhaber: _____

VERWENDUNGSNACHWEIS

Zuschussgewährung

1. Art der Maßnahme:
- a) Kinder- bzw. Jugendfreizeiten ab 3 Tage
 - b) Gruppenleiter- und Fortbildungsschulungen der Stadtjugendpflege, des Stadtjugendringes und dessen Mitgliedsvereine

2. Ort der Durchführung: _____

3. Dauer der Maßnahme: vom _____ bis _____ = _____ Tage

4. Zahl der Teilnehmer: _____

a) davon sozial schwach oder sonstige, bei denen ungünstige wirtschaftliche oder sonstige besondere Verhältnisse vorliegen (in der Teilnehmerliste bitte kennzeichnen): _____

b) Schüler, Zivildienstleistende und arbeitslose Jugendliche bis zur Vollendung des 23. Lebensjahres (bitte auf der Teilnehmerliste vermerken): _____

5. Zahl der Betreuer: _____

6. Für die Maßnahme entstehen pro Teilnehmer folgende Gesamtkosten: _____

Die Förderungsrichtlinien der Stadt Rheinfelden (Baden) sind bekannt und werden rechtsverbindlich anerkannt.

Wir versichern, dass die vorstehend gemachten Angaben richtig sind.

Der Zuschuss soll entsprechend der Zweckbestimmung verwendet werden.

Unterschrift