

Posteingang:

Landratsamt Erlangen-Höchstadt

Amt für Kinder, Jugend und Familie  
z. Hd. Frau Kristin Löchle  
Nägelsbachstr. 1  
91052 Erlangen

Telefax 09131 / 803 - 491530

## **Verwendungsnachweis zu einer Maßnahme der Kinderferien- betreuung im Landkreis Erlangen-Höchstadt**

### **I. Angaben AntragstellerIn**

AntragstellerIn/Name und Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon und E-Mail: \_\_\_\_\_

TrägerIn der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Maßnahme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Die Überweisung des Zuschusses soll erfolgen an:**

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Geldinstitut:** \_\_\_\_\_

### **II. Nachweise**

Der/Die AntragstellerIn bestätigt mit seiner Unterschrift, dass  
(Bitte ankreuzen)

[ ] die geltende Förderrichtlinie Kinderferienbetreuung im Landkreis  
Erlangen-Höchstadt vollumfänglich beachtet wurden.

---

Über Ihre Rechte nach der Europäischen Datenschutzgrundverordnung informieren wir Sie unter:  
<https://www.erlangen-hoechstadt.de/verwaltung/datenschutz/>



**Einnahmen:**

Tatsächliche Einnahmen: (ohne Zuschuss des Kreises)

1. Eigenbeteiligung: \_\_\_\_\_
2. Zuschuss der Stadt/Gemeinde: \_\_\_\_\_
3. TeilnehmerInnenbeiträge: \_\_\_\_\_
4. Weitere: \_\_\_\_\_

Die Gesamteinnahmen belaufen sich damit auf: \_\_\_\_\_ €

**Verbleibendes DEFIZIT:** \_\_\_\_\_ €

**Beantragte Förderung beim Landkreis Erlangen-Höchstadt:**

**Kinder \_\_\_\_\_ X Tage \_\_\_\_\_ X 10,- € = \_\_\_\_\_ €**

Der/Die AntragstellerIn versichert, dass die vorstehenden Ausgaben tatsächlich für diese Maßnahme entstehen bzw. entstanden und keine weiteren Einnahmen, als die angegebenen, zu erwarten sind. Die Belege werden vier Jahre nach Schluss eines Rechnungsjahres zum Zwecke einer möglichen Nachprüfung aufbewahrt.  
Der/Die AntragstellerIn erklärt mit seiner Unterschrift, dass die Zuwendungen des Kreises zweckentsprechend verwendet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift des/der Antragstellers/in

Vom Amt für Kinder, Jugend und Familie auszufüllen:

Errechneter Zuschuss: \_\_\_\_\_ Ausbezahlter Zuschuss: \_\_\_\_\_

**Von H.H.St.: 0.4515.7603**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift