

Posteingang:

Landratsamt Erlangen-Höchstadt

Amt für Kinder, Jugend und Familie  
z. Hd. Frau Michaela Böhmer  
Nägelsbachstr. 1  
91052 Erlangen

Telefax 09131 / 803 - 491530

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

### **I. Angaben antragstellende Person**

Antragstellende Person/Name und Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Träger der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Maßnahme: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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

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

### **II. Nachweise**

Die antragstellende Person bestätigt mit der Unterschrift, dass  
(Bitte ankreuzen)

- die geltende Förderrichtlinie Kinderferienbetreuung im Landkreis  
Erlangen-Höchstadt vollumfänglich beachtet wurde.

---

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

## **II. Angaben zur Maßnahme**

## **Bericht zum tatsächlichen Ablauf**

### (Kurzbeschreibung des durchgeführten Programms)

### **Zeitlicher Umfang der Maßnahme:**

- Beginn am \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_\_. Ende am \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_\_.  
- Die Betreuung hat jeweils um \_\_\_\_ Uhr begonnen und endete jeweils um \_\_\_\_ Uhr.  
= Stunden gesamt: \_\_\_\_\_

Tatsächliche Anzahl der teilnehmenden Personen im Alter von 6 bis 12 Jahren:  
(Bitte ausgefüllte, anonymisierte Liste der teilnehmenden Personen beifügen)

### III. Abrechnung

## Ausgaben:

## Tatsächlich entstandene Kosten:

1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_
  5. \_\_\_\_\_

Die Gesamtkosten belaufen sich damit auf: €

**Einnahmen:**

Tatsächliche Einnahmen: (ohne Zuschuss des Kreises)

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

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

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

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

**Kinder \_\_\_\_\_ X Tage \_\_\_\_\_ X 12,- € = \_\_\_\_\_ €**

Die antragstellende Person 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. Die antragstellende Person erklärt mit der Unterschrift, dass die Zuwendungen des Kreises zweckentsprechend verwendet werden.

---

Ort, Datum

---

rechtsverbindliche Unterschrift der antragstellenden Person

Vom Amt für Kinder, Jugend und Familie auszufüllen:

Errechneter Zuschuss: \_\_\_\_\_ Ausbezahlt Zuschuss: \_\_\_\_\_

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

---

Ort, Datum

---

Unterschrift