Antragsteller (Verband/Verein) mit vollständiger Ansc	chrift Auskunft erteilt:	
	Telefon:	
	E-Mail:	
	Bankverbindung (Kein Pri	vatkonto!)
Stadt Rheine Jugendamt Klosterstraße 14 48431 Rheine		
	Bezeichnung des Kontos:	
Verwendungsnach	weis für eine Stadtrande	rholuna
Ü	weis far eine staatrande	Thorang
Stadtranderholung in:		
1. Veranstaltungstag: Letzt	Letzter Veranstaltungstag: Tage insges	
	Datum	Betrag in €
Für die oben genannte SRE wurden durch Zuwendungsbescheid bewilligt:		
Ich habe folgenden Abschlag erhalten:		
 Die Teilnahmeliste und die Programmüb Für folgende Teilnehmenden wird ein zu (Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, da spruchsberechtigten Personen auf eine Müns werden muss.) 	sätzlicher Zuschuss beantrag ass der Zuschuss für die Geschwi	sterkinder sowie für die an-
	Hier bitte die Ifd.	Nr. der Teilnahmeliste angeben.
Teilnehmende und Betreuende, die im Besitz einer Münsterlandkarte sind		
Geschwisterkinder		
Inklusionsbedingte Betreuungsaufwendung		
lch bestätige, dass die Allgemeinen Nebenbestimmur diesem Verwendungsnachweis vollständig und richtig		eachtet wurden und die Angaben in

Ort und Datum

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers

Maßnahme in		von	_ bis
Datum	Uhrzeit *	Inhalt	
Datam	OTH ZOIL	milan	

Programm zum Antrag vom _____

 $^{^{\}star}$ zur Nachvollziehbarkeit des Stundenumfangs von mindestens 7 Stunden/Tag