

Antragsteller (Verband/Verein) mit vollständiger Anschrift	Auskunft erteilt:
	Telefon:
	E-Mail:
	Bankverbindung <b>(Kein Privatkonto!)</b>
Stadt Rheine Jugendamt Klosterstr. 14 48431 Rheine	Bank:
	IBAN
	Bezeichnung des Kontos:

### Verwendungsnachweis für Freizeitmaßnahmen mit Übernachtung

Ferienfreizeit in:		
Abfahrtstag:	Zurück in Rheine am:	Anzahl Übernachtungen:

	Datum	Betrag in €
Für die oben genannte Fahrt wurden durch Zuwendungsbescheid bewilligt:		
Ich habe folgenden Abschlag erhalten:		

- Teilnehmerliste und Programmübersicht sind beigelegt.
- Für folgende Teilnehmer\*innen wird ein zusätzlicher Zuschuss beantragt:

	Hier bitte die lfd. Nr. der Teilnehmerliste angeben.
Teilnehmer*innen, die im Besitz einer Münsterlandkarte sind	
Geschwisterkinder	

Ich bestätige, dass die Allgemeinen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden und die Angaben in diesem Verwendungsnachweis vollständig und richtig sind.

Ort und Datum	Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers

Programm zum Antrag vom \_\_\_\_\_

Maßnahme in \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Datum	Tageszeit*	Inhalt

\* V = vormittags N = nachmittags A = abends

Teilnehmerliste für die Lagerleitung/Betreuer*innen		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

# Betreuerliste

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Teilnehmerliste für die Lagerleitung/Betreuer*innen		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

# Betreuerliste

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Teilnehmerliste für die Kinder/Jugendliche		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

# Kinder/Jugendliche

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum	Geschwisterkind	Münsterlandkarte
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Teilnehmerliste für die Kinder/Jugendliche		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

# Kinder/Jugendliche

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum	Geschwisterkind von Nr.	Münsterlandkarte
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

Teilnehmerliste für die Kinder/Jugendliche		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

# Kinder/Jugendliche

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum	Geschwisterkind von Nr.	Münsterlandkarte
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							

Teilnehmerliste für die Kinder/Jugendliche		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

# Kinder/Jugendliche

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum	Geschwisterkind von Nr.	Münsterlandkarte
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							
59							
60							



Teilnehmerliste für die Kinder/Jugendliche		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

# Kinder/Jugendliche

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum	Geschwisterkind von Nr.	Münsterlandkarte
61							
62							
63							
64							
65							
66							
67							
68							
69							
70							
71							
72							
73							
74							
75							

Teilnehmerliste für die Kinder/Jugendliche		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

# Kinder/Jugendliche

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum	Geschwisterkind von Nr.	Münsterlandkarte
76							
77							
78							
79							
80							
81							
82							
83							
84							
85							
86							
87							
88							
89							
90							

Teilnehmerliste für die Kinder/Jugendliche		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

# Kinder/Jugendliche

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum	Geschwisterkind von Nr.	Münsterlandkarte
91							
92							
93							
94							
95							
96							
97							
98							
99							
100							
101							
102							
103							
104							
105							

Teilnehmerliste für die Kinder/Jugendliche		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

# Kinder/Jugendliche

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum	Geschwisterkind von Nr.	Münsterlandkarte
106							
107							
108							
109							
110							
111							
112							
113							
114							
115							
116							
117							
118							
119							
120							

Teilnehmerliste für die Geschwisterkinder		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

# Geschwisterkinder

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum	Geschwisterkind von Nr.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Teilnehmerliste für die Geschwisterkinder		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

# Geschwisterkinder

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum	Geschwisterkind von Nr.
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Teilnehmerliste für die Teilnehmer*innen		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

Teilnehmer\*innen, die Leistungen nach Münsterlandkarte beziehen

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Teilnehmerliste für die Teilnehmer*innen		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

Teilnehmer\*innen, die Leistungen nach Münsterlandkarte beziehen

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum
16					
17					
18					
19					
20					
21					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					