

# VERWENDUNGSNACHWEIS zum A N T R A G

auf Gewährung eines Zuschusses zur Förderung suchtpreventiver/  
gewaltpräventiver Maßnahmen im Landkreis Mainz-Bingen

Stand: 30.1.2014

Kreisverwaltung Mainz-Bingen  
Jugendschutz / Jugendpflege  
Georg-Rückert-Str. 11  
55218 Ingelheim



Tel.: 06132/787-3122  
frank.werner@mainz-bingen.de

## I. ANTRAGSTELLER

Antragstellende Institution	
Straße	Ansprechpartner (Name, Vorname)
PLZ/Ort	Telefon
Homepage	Email

## II. ÜBERWEISUNGSDATEN

Kontoinhaber	Bank
IBAN	BIC

## III. PROJEKTBERICHT

Projekttitel		
Zeitpunkt und Dauer der Maßnahme		Durchführungsort
Zielgruppe	Alter	Teilnehmer/innen/zahl
Folgende Kooperationspartner waren an der Durchführung beteiligt:		
Folgende externen Fachkräfte wurden dazu gegen Honorar verpflichtet:		
Kurzer sachlicher Bericht des Projekts: <input type="checkbox"/> ist hier beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum _____ ( Erst wenn die Verwendungsnachweise vollständig sind, kann die Zuschussüberweisung erfolgen! )		
Pressebericht über die Veranstaltung: <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> es gab keine		

## IV. KOSTEN UND FINANZIERUNG

<b>Kosten</b> (ggf. Belege für Rückfragen bereithalten!)	<b>Alle Beträge in Euro</b>
Referentenhonorare*	
Reisekosten der Referenten*	
Raummiete**	
Unterkunft**	
Material***	
Sonstiges***	
<b>Summe</b>	

\* nicht bei Mitgliedern und/oder neben- oder hauptamtlich Beschäftigten der antragstellenden Institution!

\*\* nicht bei eigenen Räumen!

\*\*\* nur soweit es für dieses Projekt erforderlich war

<b>Einnahmen</b>	<b>Alle Beträge in Euro</b>
Eigenmittel	
Teilnehmerbeiträge	
Kommunale Mittel	
Sonstige Zuschüsse	
Sponsoren	
<b>Summe</b>	

<b>Erforderlicher Zuschuss des Kreises Mainz-Bingen in Euro</b>	
---	--

**Die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben wird versichert.**

Ort, Datum	Unterschrift /ggf. Stempel der Institution
------------	--