

BDKJ Stadtverband Essen - Trägerwerk e.V. An St. Ignatius 8 45128 Essen

Durchwahl: 02 01. 893 88-60 Email: info@bdkj-essen.de

BW Nr.:	
---------	--

## Nachweis eines Zuschusses aus Mitteln des Kinder- und Jugendförderplanes der Stadt Essen 2016-2020 für ein Bildungswochenende

Titel der Veranstaltung:		
Datum/Zeitraum:	Dauer: Tage	
Veranstaltungsort:		
Gesamtzahl der TN und Leiter*in:	Zahl der TN (bis 27 Jahre):	
Zahl der Leiter*innen:	mit JULEICA:	
Zahl TN nicht wohnhaft in Essen:		
Gesamtzahl der zuschussfähigen TN (vom BDKJ auszufüllen)	:	
Träger (Verband/ Gemeinde):		
Straße, PLZ, Ort:		
Name, Vorname (Antragsteller*in):		
Funktion beim Träger:		
Straße, PLZ, Ort:		
E-Mail:		
Telefon:		
JULEICA gütig bis:		

(Kopie der JULEICA bitte beifügen, der Antragsstellende muss eine JULEICA besitzen!)

		BW Nr.:	
Bankverbindung des Trägers (keine Privatkon	ten)		
Kontoinhaber:			
IBAN:			
Kostenvoranschlag	in €	Voraussichtliche Einnahmen	in €
Fahrkosten		Teilnahmebeiträge	
Verpflegung		Weitere öffentliche Mittel	
Übernachtung		Eigenmittel d. Trägers	
Material			
Honorare			
Versicherungen			
Vorbereitungskosten			
Gesamtsumme			
Stadt Essen sind bekannt (Veröffentlichung auf der dass die in diesem Nachweis gemachten Anga Maßnahme müssen dem BDKJ Stadtverband Essen Felder dieses Antrages auszufüllen! Im Rahmen (gemäß den Empfehlungen des Landesjugendr Führungszeugnis gewährt haben und die nicht recht 225, 232 bis 233a, 234, 235 oder 236 Strafgesetzt städtischen und steuerlichen Vorgaben. Sie werde Prüfungen und werden vertraulich behandelt. D	r Homepa ben richt - Trägerw unserer rings NRV tskräftig v ouch (StGl en nicht a tie Daten	n - Trägerwerk e.V. und des Kinder- und Jugendförderge) und werden befolgt. Mit der Unterschrift wird big und vollständig sind. Spätestens 6 Wochen nach Everk e.V. die notwendigen Nachweise vorliegen! Es si Aktivitäten werden wissentlich nur Personen für AV) beauftragt, die dem Träger Einsicht in ein erv vegen der §§ 171, 174 bis 174c, 176 bis 180a, 181a, 182 B) verurteilt sind. Die Daten werden erhoben aufgran Dritte weitergegeben außer bei städtischen und steu werden ausschließlich zur Bearbeitung des Nace ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit	estätigt, Ende der ind ALLE Aufgaben weitertes bis 184f, rund von uerlichen chweises

Unterschrift des/der verantwortlichen Leiter\*in des Trägers & Stempel

Unterschrift einverstanden.

Essen,



BW Nr.:
---------

## Teilnahmeliste, Seite \_\_ / \_\_

lfd. Nr.	Name, Vorname	Alter	Ge w	schlecl m	nt ¹ d	Wohnort Essen ja / nein <sup>2</sup>	Status <sup>3</sup> L, TN

Die hier erhobenen Daten werden zu Abrechnungszwecken (KJFP der Stadt Essen) benötigt und zeitlich befristet gespeichert. Es erfolgt keine Weitergabe an unberechtigte Dritte.

Mit dem Eintrag in die Teilnahmeliste akzeptieren die Eintragenden, dass die folgend Eintragenden ihre Daten lesen.

- Hinweise

  1: Geschlecht: w = weiblich, m = männlich, d = divers (Menschen, die sich nicht den Geschlechtern männlich oder weiblich zuordnen)
- Anzugeben ist, ob die aufgeführten Personen ihren Wohnort in Essen haben.
   Status: L= Leiter\*in, TN= Teilnehmer\*in

Ich bestätige, dass die Maßnahme durchgefü	ührt wurde und die in der Liste aufg	eführten Personen teilgenommen haben.
Ort	Datum	Unterschrift verantwortliche Leitung & Stempel



BDKJ Bund der Deutschen Katholischen Jugend Stadtverband Essen

blaufplan / Programm für Nachweis eines Bildungswochenendes (BW)
The state of the s

Uhrzeit	Thema	Referent	Zielsetzung

R/W/	Nr.:	
D 7 7	111	



## **Fahrkostenabrechnung**

BW	Nr		
DVV	141.	•	

PKW-Kennzeichen:	

Essen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Datum	Fahrstrecke von (Ort, PLZ, Straße)	Bis (Ort, PLZ, Straße)	Grund der Fahrt		Anzahl km
F				I	
Empfangsbestätigu Ich habe am	rig für die ohen aufgeführten Fahr	ten € har von		erhalten	
	für die oben aufgeführten Fahr	(Betrag)	(Träger der Veranstaltung)	criticeii.	
Name	Adresse			<u> </u>	
Name	Adresse			_	