

Name und Adresse des
Veranstalters:

Name u. Tel.-Nr. des/der
Verantwortlichen:

Bankverbindun
g:

ABRECHNUNG

für Maßnahmen gem. § 2 Abs. 1. – 3. der Richtlinie

Maßnahme

:

vom/a
m:

bis :

TeilnehmerInnen:

Jugendliche aus der Samtgemeinde

Jugendliche aus anderen Gemeinden

BetreuerInnen

Gesamtkosten der Maßnahme

Der/Die UnterzeichnerIn versichert die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift

Anlagen :

1. Teilnehmerliste mit Angabe der Wohnorte und Geburtsdaten
2. Bericht über den Verlauf der Maßnahme