

**Der Kreisausschuss**



Team Jugendförderung

Bachweg 9

35398 Gießen

Telefon 0641 9390-9102

Fax 0641 9390-2209

jugendfoerderung@lkgi.de

[www.lkgi.de](http://www.lkgi.de)

[www.lkgi-jugendfoerderung.de](http://www.lkgi-jugendfoerderung.de)

<https://www.facebook.com/lkgi.jugendfoerderung/>

Landkreis Gießen

Der Kreisausschuss

Jugendförderung

Bachweg 9

35398 Gießen

|  |  |
| --- | --- |
| **Verwendungsnachweis zur Förderung von Maßnahmen der**  **Selbstbehauptung und Selbstverteidigung**  (Teil II Punkt 10 der Richtlinie zur Förderung der Arbeit mit jungen Menschen) | |
| **Offizielle Anschrift –**  **Verein, Gruppe oder Verband** | **Ansprechpartner\*in** |
| Name:  Straße:  PLZ, Ort:  Telefon: | Name:  Straße:  PLZ, Ort:  Telefon: |

|  |  |
| --- | --- |
| Titel der Maßnahme: |  |
| Dauer der Maßnahme: | vom       bis |
| Ort der Maßnahme: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamtkosten: | € |
| Zuschuss aus Kreismittel in Höhe von: | € |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | gesamt | weiblich | männlich | divers |
| Gesamtzahl Teilnehmende: |  |  |  |  |
| Anzahl Teilnehmende aus dem Landkreis Gießen: |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Bezugsperson: |  |
| Funktion der Bezugsperson  (z.B. Jugendpfleger\*in, Jugendleiter\*in, usw.): |  |
| Name der fachlichen Begleitung: |  |
| Qualifikation der fachlichen Begleitung: |  |

**Anlagen (bitte Zutreffendes ankreuzen)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Teilnahmeliste mit Adresse, Altersangabe und teilgenommenen Tagen |
|  | Aufstellung der Kosten mit den entsprechenden Rechnungskopien |
|  | Presseberichte, Bildmaterial, Flyer – wenn vorhanden |

Zwei Verantwortliche bestätigen, dass die oben angegebene Maßnahme stattgefunden hat und alle gemachten Angaben der Richtigkeit entsprechen.

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Ort, Datum, Unterschrift  1. Verantwortliche\*r | Ort, Datum, Unterschrift  2. Verantwortliche\*r |
|  | |

**Hinweise**

* Bitte beachten Sie unsere Richtlinie zur Förderung der Arbeit mit jungen Menschen im Landkreis Gießen!
* Der Verwendungsnachweis und u. g. Unterlagen sind spätestens sechs Wochen nach Ende der Maßnahme einzureichen.
* Unvollständige/unkorrekte Angaben gehen zu Lasten der Antragstellenden.

| Logo_förderung2 | | **Teilnahmeliste**  Bitte Gruppenleiter\*in entsprechend markieren:  H = Hauptamtlich, A = päd. Ausbildung, J = Juleica, Q = vergleichbare Qualifikation | | | | **Wird von der Jugendförderung ausgefüllt!** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd. Nr.** | **Name, Vorname** | **Straße, Wohnort** | **Alter zu Beginn der Maßnahme** | **TN=Teilnehmer\*in**  **G=Gruppenleiter\*in**  **(H, A, J, Q)** | **Teilgen.**  **Tage** | **TN** | **G** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |