



**Kostenplan**

Summe

Gesamtkosten:	Euro
davon Fahrtkosten	Euro
TN + Betreuer x Euro	
davon Unterbringung + Verpflegung	Euro
TN + Betreuer x Euro	
davon sonstige Kosten:	Euro

**Finanzierungsplan**

Gesamteinnahmen	Euro
Teilnahmebeiträge	Euro
Euro je Teilnehmer	
Eigenmittel des Trägers	Euro
Landesmittel (SMS/ SMK)	Euro
sonstige Mittel (Spenden o.ä.)	Euro
<b>Beantragte Zuwendung beim Jugendamt (über VKJR)</b>	<b>Euro</b>

## Anlage 1

zum Verwendungsnachweis vom

<b><u>Trägerbezeichnung und Anschrift</u></b>	<b>AZ:</b>
Name:	
Straße:	
PLZ/ Ort:	
Telefon/Fax:	
Ansprechpartner: Herr /Frau	

Der Maßnahmeträger übermittelt die zur Abrechnung notwendigen Angaben laut Teilnehmerliste an den VKJR e.V. entsprechend Punkt 5.2.2 der FRL Jugendarbeit in ihrer aktuell gültigen Fassung. Die Daten werden nach Abschluss der Maßnahme gelöscht, sobald diese nicht mehr zur Umsetzung vertraglicher Rahmenbedingungen benötigt werden.

### TEILNEHMERLISTE

Kurzbezeichnung der Maßnahme:					
durchgeführt vom:		bis:	in:	Bundesland:	
Lfd. Nr.	Vor-u. Zuname des Teilnehmers	Wohnort im Vogtlandkreis	Alter	Teilnahmebeitrag in Euro	Unterschrift des jeweiligen Teilnehmers
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					

Lfd. Nr.	Vor-u. Zuname des Teilnehmers	Wohnort im Vogtlandkreis	Alter	Teilnahmebeitrag in Euro	Unterschrift des jeweiligen Teilnehmers
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
<b>Teilnehmerbeitrag ges.:</b>					