

## 3.4 Verwendungsnachweis Fahrten zu Gedenkstätten

Stadtjugendring Siegen e.V.  
Postfach 21 06 09  
57030 Siegen



### Angaben zum Träger und zur Leitung

Anerkennungsnummer	Träger der Maßnahme		
Leitung der Maßnahme		Anschrift	
E-Mail			

### Angaben zur Maßnahme

Zeitraum der Maßnahme	vom	bis		
Programmtage / Gedenkstätten				
Tage nach 3.2/5.2				
Ort der Maßnahme			<input type="checkbox"/> Selbstversorger	

### 50 % der Fahrtkosten und 10,00 € / Tag / Teilnehmer (Programmtage)

Restliche Tage: Ziffer 3.2 Kinder und Jugendliche      Ziffer 5.2 Mitarbeitende

Förderung: **5,00 € / TN / Tag** und 7,00 € / MA mit JuLeiCa

Förderung von **Aktionen in der Maßnahme**, Aktionen wie Bastelaktionen, Hochseilgarten etc.

#### **Ab der 3. Übernachtung ist 1 Aktion möglich**

Bis zu 20,00 €/TN (Quittungen max. 90 %)

#### **Ab der 8. Übernachtung ist 1 weitere Aktion möglich**

Bis zu 20,00 €/TN (Quittungen max. 90 %)

Wir beantragen eine Vorschusszahlung (Unterschrift des Zeichnungsberechtigten)

Durchgeführtes Programm für die Gedenkstättenfahrt ( Programmtage )

Fahrtkosten (Beleg beifügen):

Die gültigen Richtlinien des Stadtjugendring Siegen e.V. zur Bewilligung von Zuschüssen sind mir bekannt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Alle Belege, Anträge, Verwendungsnachweise sowie Aufenthaltsnachweise und Teilnehmerlisten mit Unterschriften sind vor Ort für den Fall evtl. **Nachprüfungen 5 Jahre aufzubewahren**

---

Ort, Datum

Unterschrift des Leitenden der Maßnahme