Verwendungsnachweis Bildungsmaßnahme



<u>Spätestens vier Wochen nach der Maßnahme einreichen</u> (bei Maßnahmen im Oktober bis spätestens 10. November)

Chorjugend NRW e.V. Reinoldistr. 7-9

44135 Dortmund

Absender	
Chorname	
Mitgliedsnummer	
Vorname und Name der Ansprechperson	
Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Telefon	
E-Mail	

Bildungsmaßnahme	am/vom	bis
	in (Ort)	
Hiermit wird bestätigt	, dass die Bildungsr	maßnahme dem Programminhalt nach durchgeführt wurde.
	·	enmitteln und aus Zahlungen nach dem Bewilligungsbescheid der (Datum), sowie aus Zahlungen <u>anderer</u> Zuschussgeber in Höhe
		nuss nach überörtlicher Prüfung ganz oder teilweise zurückgefordert n nicht erfüllt worden sind.
Wir erklären rechtsver beigefügter Zahlungsn		Rechnungen Nr bis (bitte nummerieren) gemäß n wurden.
Unterschriften von zw	vei Vertreter*inner	n des geschäftsführenden Vorstandes nachfolgend:
		X
Ort / Datum		Unterschrift und Funktion
Ort / Datum		Unterschrift und Funktion

Anlagen (beigefügt):

- 1. Teilnehmendenlisten (Original) mit kompletter Anschrift und eigenhändiger Unterschrift aller Teilnehmenden
- 2. Programm gemäß Richtlinien
- 3. Rechnungen Unterkunft und Verpflegung, Fahrtkosten, ggf. andere (jeweils im Original)
- 4. Zahlungsnachweise (Überweisungsbelege mit Bankstempel oder Kopien der Kontoauszüge, ggf. Barzahlungsquittung Per Post (nicht per Fax) versenden!



