

Adresse des Trägers
(Name, Anschrift, Tel.-Nr.)

Ort, Datum

Bankverbindung des Trägers

Bank: _____

Kto.Nr.: _____

BLZ: _____

Stadt Erkelenz
- Jugendamt -
Johannismarkt 17

41812 Erkelenz

Sonderzuschuss zu Erholungsmaßnahmen

Bewilligung vom _____, Bewilligung Nr. _____

Verwendungsnachweis

Das Kind _____

geb. am _____, wohnhaft: _____

_____, hat an der Erholungsmaßnahme in _____

in der Zeit vom _____ bis zum _____ teilgenommen.

Die Eigenbeteiligung betrug _____ €

abzüglich des bewilligten Sonderzuschusses _____ €

ergibt die endgültig zu zahlende Eigenbeteiligung von _____ €

=====

Erkelenz, den _____

Rechtsverbindliche Unterschrift
des Trägers