

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

Ort, Datum

Bankverbindung des Trägers

Bank: _____

Kto.-Nr.: _____

BLZ: _____

Stadt Erkelenz
- Jugendamt -
Johannismarkt 17
41812 Erkelenz

Sonderzuschuss zu Erholungsmaßnahmen

Bewilligung vom _____, Bewilligungs Nr. _____

Verwendungsnachweis

Das Kind _____ geb. am _____

wohnt: _____

hat an der Erholungsmaßnahme in: _____

in der Zeit vom _____ bis _____ teilgenommen.

Die Eigenbeteiligung betrug _____ €

abzüglich des bewilligten Sonderzuschusses _____ €

ergibt die endgültig zu zahlende Eigenbeteiligung von _____ €

=====

Erkelenz, den _____

Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers

Den Vordruck finden sie auch unter:

<http://www.erkelenz.de/de/stadtverwaltung/Formulardepot/formulardepot.html>