

**Anmeldeschluss: 1. November
(Kinder- und Jugendfreizeiten)**

**An den
Evangelischen Kreisjugenddienst
Spittaplatz 3
31303 Burgdorf**

wird vom KJD ausgefüllt !

Eingang	Maßnahme	Zuschusssumme

Der / Die / Das _____
Name der Kirchengemeinde oder Einrichtung

führt vom _____ bis _____ in _____

mit _____ Personen (incl. Leiterinnen und/oder Leitern) folgende Maßnahme

- Freizeit mit Kindern / Jugendlichen zwischen _____ und _____ Jahren
- Seminar mit Kindern / Jugendlichen zwischen _____ und _____ Jahren
- _____ mit Kindern / Jugendlichen zwischen _____ und _____ Jahren

(Finanzierungsplan s. Rückseite) durch.

Leiterin / Leiter : _____

Leiterin / Leiter : _____

Leiterin / Leiter : _____

Ich beantrage hiermit, einen Zuschuss aus Mitteln des Kirchenkreises zur Verfügung zu stellen.

Ort, Datum

Unterschrift der Leiterin / des Leiters

Stellungnahme des Kirchenvorstandes:

Der Kirchenvorstand hat die Durchführung der oben genannten Freizeit am _____ beschlossen und wird sich an den Kosten mit _____ € (mindestens 1 €) pro Tag und Teilnehmerin / Teilnehmer beteiligen.

Ort, Datum

Der Kirchenvorstand

An _____

- Der Kirchenkreisjugendkonvent bewilligt einen Zuschuss für die oben genannte Freizeit gemäß den geltenden Richtlinien in Höhe von _____ € pro Tag und Person.
- Der Kirchenkreisjugendkonvent lehnt die Bezuschussung der Maßnahme aus folgendem Grund ab:

Achtung Ausschlussfrist:

Die Abrechnung muß spätestens 8 Wochen nach Beendigung der Maßnahme zur Prüfung vorliegen.

Noch ausstehende Zuschüsse werden nach deren Eingang verrechnet.

Ort, Datum

Der Kreisjugendkonvent i.A.

**T
o
r
n
i
n
g**

Finanzierungsplan

Maßnahme: _____

vom _____ bis _____ in _____

Teiln.: _____ Team: _____ Tage: _____

Ausgaben:

Verpflegung

_____ Teiln. x _____ Tage x _____ € _____ €
_____ Teiln. x _____ Tage x _____ € _____ €
_____ €

Unterkunft

_____ Teiln. x _____ Tage x _____ € _____ €
_____ Teiln. x _____ Tage x _____ € _____ €
_____ €

Fahrtkosten

_____ €
_____ €

Sonstiges

_____ €
_____ €

Ausgaben insgesamt: _____ €

Einnahmen:

Teilnehmerbeiträge

_____ Teiln. x _____ Tage x _____ € _____ €
_____ Teiln. x _____ Tage x _____ € _____ €
_____ €

Zuschüsse

Kirchenkreis (3 € pro Person und Tag)

_____ Teiln. x _____ Tage x _____ € _____ €

Kommune

_____ Teiln. x _____ Tage x _____ € _____ €

Eigenmittel der Kirchengemeinde / Einrichtung

_____ €

Sonstige Einnahmen

_____ €
_____ €

Einnahmen insgesamt: _____ €

Ort, Datum

Unterschrift der Leiterin / des Leiters

Abrechnung

Maßnahme: _____

vom _____ bis _____ in _____

Teiln.: _____ Team: _____ Tage: _____

Ausgaben:

Verpflegung

_____ Teiln. x _____ Tage x _____ €	_____ €	Beleg _____
_____ Teiln. x _____ Tage x _____ €	_____ €	Beleg _____
_____	_____ €	Beleg _____

Unterkunft

_____ Teiln. x _____ Tage x _____ €	_____ €	Beleg _____
_____ Teiln. x _____ Tage x _____ €	_____ €	Beleg _____
_____	_____ €	Beleg _____

Fahrtkosten

_____	_____ €
_____	_____ €

Sonstiges

_____	_____ €
_____	_____ €

Ausgaben insgesamt: _____ €

Einnahmen:

Teilnehmerbeiträge

_____ Teiln. x _____ Tage x _____ €	_____ €	Beleg _____
_____ Teiln. x _____ Tage x _____ €	_____ €	Beleg _____
_____	_____ €	

Zuschüsse

Kirchenkreis (3 € pro Person und Tag)

_____ Teiln. x _____ Tage x _____ €	_____ €
-------------------------------------	---------

Kommune

_____ Teiln. x _____ Tage x _____ €	_____ €
-------------------------------------	---------

Eigenmittel der Kirchengemeinde / Einrichtung

_____	_____ €
-------	---------

Sonstige Einnahmen

_____	_____ €
_____	_____ €

Einnahmen insgesamt: _____ €

Zusammenstellung

Ausgaben insgesamt _____ €

Einnahmen insgesamt _____ €

Bedarf _____ €

Für die Maßnahme habe ich bereits einen Vorschuss in Höhe von _____ € erhalten. (aus Konto 0900.00).

Den zuviel erhaltenen Vorschuss von _____ € habe ich heute an die Kassenstelle zurücküberwiesen. (für Konto 0900.00).

Sachlich richtig.

_____, den _____ 20

Unterschrift der Leiterin / des Leiters