
Datum

Organisation

Ansprechpartner/in

Anschrift

PLZ, Ort

Stadt Neuss
Jugendamt (51.1/2)

Telefon

41456 Neuss

E-Mail

Vereinfachter Verwendungsnachweis über die städtischen Mittel zur Förderung der ehrenamtlich geleiteten offenen Kinder- und Jugendarbeit der Jugendverbände im Rechnungsjahr _____ gemäß den Richtlinien der Stadt Neuss, Pos. III / 2

Anschrift der Jugendeinrichtung

Name: _____

Straße / Ort: _____

Telefon: _____

Träger: _____

Name der Leiterin/des Leiters: _____

Telefonisch erreichbar unter: _____

Wann fand die Treffpunktarbeit / das offene Angebot statt?
(unbedingt ausfüllen)

Wochentag	von - bis	Art des Angebotes
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

rechtsverbindliche Unterschrift