**Bezirksregierung Düsseldorf**

Am Bonneshof 35, Dez. 48.02, 40474 Düsseldorf

Förderverein:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansprechpartner:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Verwendungsnachweis**

**„Zuwendungen für die Durchführung von Schulfahrten an Gedenkstätten politischer, insbesondere der nationalsozialistischen Gewaltherrschaft im Inland und im europäischen Ausland“**

Durch den Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Düsseldorf vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AktZ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wurden zur Durchführung einer Maßnahme im

☐ 1. Schulhalbjahr 20\_\_\_\_

☐ 2. Schulhalbjahr 20\_\_\_\_

insgesamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR als Pauschale (Festbetrag/pro Person) zu der o.a. Maßnahmen bewilligt und ausgezahlt.

**I. Sachbericht**

Kurze Darstellung der durchgeführten Maßnahme, insbesondere der Schilderung von An- und Abreise, dem Programm vor Ort, der Vor- und Nachbereitung.

(Bitte auf separatem Blatt mit Stundenangaben auflisten)

**II. Zahlenmäßiger Nachweis**

(Auf die Vorlage von Belegen wird verzichtet)

Es wird bestätigt, dass die Maßnahme

* in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort der Maßnahme) mit

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teilnehmern (Schülerinnen/Schüler und Lehrerinnen/Lehrer) durchgeführt wurden. Die dafür enthaltenen Zuwendungen in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR wurden dem Zweck entsprechend verwendet.

* dass die Eigenmittel in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR erbracht wurden.

Die nicht verausgabten/verbrauchten Mittel in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR werden an die Bezirksregierung Düsseldorf **in Absprache mit der zuständigen Sachbearbeitung** zurückerstattet.

* dass die Einnahmen und Ausgaben übereinstimmen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Einnahmen** | **Ausgaben** |
| Eigenmittel | Unterkunft/Verpflegung |
| Zuwendung | Programmkosten |
|  | Reisekosten |
| Sonstiges | Sonstiges |
| Summe EUR | Summe EUR |

**III. Bestätigung**

Es wird bestätigt, dass die Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden, die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist sowie die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Belegen übereinstimmen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift Zuwendungsempfänger)