

_____ Name	_____ Träger/Institution	_____ Tel.-Nr.
_____ Anschrift	_____ Email-Adresse	
_____ PLZ, Ort		_____ Datum

An die
Stadtverwaltung Kleve
Fachbereich 51 – Jugend und Familie
Lindenallee 33
47533 Kleve

Abrechnung / Verwendungsnachweis

Mit Schreiben vom _____ haben wir eine Beihilfe zu einer
 Mitarbeiterfortbildung Jugendbildungsmaßnahme beantragt.

Die Maßnahme wurde durchgeführt:
vom/bis zum _____ / am _____
nach/in _____

Ein Programm mit Zeitplan liegt bei.

Teilgenommen haben:

An der Mitarbeiterfortbildung **oder** An der Jugendbildungsmaßnahme
_____ Mitarbeiter ab 15 Jahren, _____ Teilnehmer von 6-18 Jahren
die im Stadtgebiet Kleve aus dem Stadtgebiet Kleve.
in der Jugendarbeit
tätig sind.

Wir bitten um Überweisung der Beihilfe:

IBAN-Nr.: _____
BIC-Nr.: _____
Geldinstitut: _____
Kontoinhaber: _____

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit aller Angaben bestätigt.

Unterschrift / ggf. Stempel