Antrags-Nr:

Förderabteilung

Formblatt B2

Mitteilung über die Durchführung der Maßnahme im Jahr 202☐

☐ Kinder- und Jugendplan des Bundes (KJP)

☐ Deutsch-Französisches Jugendwerk (DFJW) ☐ Deutsch-Polnisches Jugendwerk (DPJW)

Dieses Formblatt ist bis **spätestens zwei Wochen vor Durchführung** der Maßnahme beim
Jugendhaus Düsseldorf e.V., Sachbearbeitung KJP/DPJW/DFJW, Carl-Mosterts-Platz 1, 40477 Düsseldorf
einzureichen.

Wenn dieses Formblatt nicht rechtzeitig eingereicht wird, gilt die Maßnahme als nicht durchgeführt.
Die Mitteilung über den in Aussicht gestellten Zuschuss verliert ihre Gültigkeit.

1. Die unter der o. a. Antragsnummer geförderte Maßnahme findet

vom ☐ bis ☐ in ☐ wie beantragt statt.

1.1 ☐ Hiermit bestätigen wir, dass gemäß der Richtlinien sämtliche Teilnehmende der o. a. Maßnahme (bei Maßnahmen in Deutschland ausländische und deutsche Teilnehmende) ausreichend gegen Krankheit, Unfall und Schadensersatzansprüche versichert sind. **Ohne diese Bestätigung kann keine Förderung erfolgen.**

1.2 ☐ Das Programm der Maßnahme wird im Wesentlichen wie beantragt durchgeführt.

☐ Das geänderte Programm ist als Anlagen beigefügt. Wir bitten um Genehmigung.

1.3 ☐ Die Anzahl der Teilnehmenden hat sich nicht geändert.

☐ Die Anzahl der Teilnehmenden hat sich wie folgt geändert:

Teilnehmendenzahl der deutschen Gruppe: ☐ zzgl. Leitungsteam: ☐
Teilnehmendenzahl der ausländischen Gruppe: ☐ zzgl. Leitungsteam: ☐

☐ _____

Ort, Datum *Unterschrift der leitenden Person, (Name in Blockschrift)*

2. Wir bitten um Überweisung der ersten Rate in Höhe von ☐ auf folgendes Konto:

Bankverbindung

Kontoinhaber / -bezeichnung ☐ Bank / Sparkasse ☐

IBAN ☐ BIC ☐

3. Bestätigung durch den Rechtsträger

Name des Rechtsträgers ☐

Hiermit bestätigen wir als Rechtsträger für die unter der o. a. Antragsnummer geförderte Maßnahme, dass wir die Haftung für die ordnungsgemäße Verwendung übernehmen. Die aktuellen Richtlinien im o. angekreutzen Förderprogramm sowie die im Antrag und der Mitteilung der Planungssumme / Weiterleitungsvertrag aufgeführten Bedingungen erkennen wir an.

☐ _____

Ort, Datum *Unterschrift der nach Satzung vertretungsberechtigten Person | Siegel*

☐

Name und Funktion (in Blockschrift)