An das
Kreisjugendamt Lippe
FG 511.1 – Frau Heidtmann
Felix-Fechenbach-Str. 5
32756 Detmold

Abrechnung der Ferienspiele vom _____ _____

Name und Anschrift des Trägers: _____

Bankverbindung: IBAN: DE _____ Kreditinstitut/BIC: _____

Lfd. Nr.	Art der Veranstaltung und Datum	Veranstaltungs-dauer (Uhrzeit von / bis)	**Anzahl der anerkennungsfähigen Teilnehmer*innen (=TN) nach Städten und Gemeinden im Alter von 6 bis 17 Jahren aus dem Zuständigkeitsbereich des Kreisjugendamtes Lippe**												**Anzahl der sonstigen TN**	**Anerkennungs-fähige TN insgesamt**	**Zuschussbetrag lt. Richtlinien in €**
			Augustdorf	**Barntrup**	**Blomberg**	**Dörentrup**	**Extertal**	**Horn-Bad Meinberg**	**Kalletal**	**Leopoldshöhe**	**Lügde**	**Oerlinghausen**	**Schieder-Schwalenberg**	**Schlangen**			

Hiermit erkläre ich verbindlich, das die vorgenannten Teilnehmer*innenzahlen richtig angegeben wurden. Das dazugehörige Rahmenprogramm ist beigefügt.
Mir ist bekannt, dass ich die Originalbelege für die o. a. Maßnahme mind. 10 Jahre aufzubewahren und für Prüfzwecke vorzuhalten habe.

_____ _____

Ort / Datum Verbindliche Unterschrift/Stempel