VERWENDUNGSNACHWEIS VON ZUWENDUNGEN

DER LANDESHAUPTSTADT MAGDEBURG

gemäß Förderkategorien 5e

Formular-Version: 2020-08-03

Anlage

*Nachweis der TN / Betreuer*innen / Referenten*innen*

Förderjahr: ..... **Aktenzeichen:** .....

Name des Trägers: ..... **Maßnahme:** .....

Bei der Einreichung dieser Teilnehmerliste (inkl. Betreuer/Referenten) dürfen die personenbezogen Daten (Name, Vorname und Unterschrift) ***nicht*** *enthalten sein! Daher ist das Einreichen einer Kopie, bei der die genannten personenbezogenen Daten unkenntlich gemacht wurden (z. B. durch das Abdecken der Daten beim Erstellen der Kopie), ausreichend. Dennoch muss die Originalteilnehmerliste entsprechend der im Zuwendungsbescheid/ANBest.-P benannten Aufbewahrungsfrist beim Träger verbleiben.*

* Elternteil/Kind: Ist nur auszufüllen bei Projekten und Maßnahmen welche im Sinne des § 16 SGB VIII gefördert werden.

Bitte die Betreuer/Referenten gesondert kennzeichnen (z. B. lfd. Nr: 1 (B)).

lfd. Nr. (zus. B/R)	**Name**	**Vorname**	**Wohnort**	**Alter**	**Anzahl der Tage**	**Elternteil / Kind*** (E/K)	**Unterschrift**

lfd. Nr. (zus. B/R)	Name	Vorname	Wohnort	Alter	Anzahl der Tage	Elternteil / Kind* (E/K)	Unterschrift

Rechtsverbindliche Unterschrift

Ort / Datum	Stempel	Name(n) und rechtsverbindliche Unterschrift(en)