

# Verwendungsnachweis SJR IV----- Pädagogische Betreuer

Stadtjugendring Weinheim

Bahnhofstr. 19  
69469 Weinheim



Stadtjugendring Weinheim e.V.  
Tel.: 06201 7048646 Fax: 06201 7048644  
<https://stadtjugendring-weinheim.de>  
[info@stadtjugendring-weinheim.de](mailto:info@stadtjugendring-weinheim.de)

Verband:

**Gruppenleiter:**

Bankverbindung des Verbandes:

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN:

BIC:

Name:

Straße:

PLZ:  Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

→ Für jede Maßnahme bitte **e i n** Formular verwenden.

→ Abgabe der Abrechnung bis spätestens zum 30. September des jeweiligen Abrechnungszeitraumes.

Diese Abrechnung ist für pädagogische Betreuer folgender Maßnahme

**Titel / Thema der Maßnahme:**

**Ort der Maßnahme:**

**Zeitraum der Maßnahme:** von  bis , das sind  Tage.

**Pädagogische Betreuer:**

→ Betreuerschlüssel entsprechend der jeweils gültigen Regelung des Landesjugendplans 11:1; Wamder-Fahrrad-Bot- Skifreizeiten 6:1

→ Pädagogische Betreuer unter 27 Jahren können nicht gleichzeitig als pädagogische Betreuer und als Teilnehmer einer Maßnahme bezuschusst werden

**Anzahl der TeilnehmerInnen:**  → **zustehende pädagogische Betreuer:**

(aus Weinheim und unter 27 Jahre)

**Zuschusskennzahl** =  Tage x  Pädagog. Betreuer x Zuschussfaktor 4 = Zuschusskennzahl

	Name	Adresse	m/w/d	geboren	Unterschrift
1.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
2.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
3.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
4.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
5.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
6.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift LeiterIn der Maßnahme

*Anlagen: Kopie wichtiger Belege (Übernachtung / Fahrtkosten); TeilnehmerInnenliste mit Unterschriften*

**Vom SJR auszufüllen:**

**Eingang im SJR:**

**BearbeiterIn im SJR:**

**Bestätigte Zuschusskennzahl:**

**Bewilligter Zuschuss:**  €

**Unterschrift BearbeiterIn:** \_\_\_\_\_