

**Absender/in:**

--

**Ministerium für Soziales, Gesundheit, Jugend,  
Familie und Senioren des Landes S-H  
VIII 325  
Postfach 70 61  
24170 Kiel**

**Verwendungsnachweis**

für eine Zuwendung aus Mitteln des Landes Schleswig-Holstein im Rahmen der  
**Richtlinie zur Förderung des Internationalen Jugendaustausches**

<b>Datum</b>	
<b>Name des Trägers</b>	
<b>Anschrift</b> Straße, PLZ, Ort	
<b>Ansprechperson</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>	
<b>Beantragte Fördersumme</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>Name der Bank</b>	

## Verwendungsnachweis

<b>Art der Begegnung</b> (Nr. 2.1.1 – 2.2.4 der Richtlinie)	
Internationale Jugendbegegnung	<input type="checkbox"/>
Internationale Maßnahme mit Fachkräften	<input type="checkbox"/>
Sondermaßnahme	<input type="checkbox"/>
Internationale Maßnahme im Ostseeraum	<input type="checkbox"/>
<b>Ort der Maßnahme</b>	
Begegnung im Inland	<input type="checkbox"/>
Begegnung im Ausland	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungsort	
<b>Maßnahmendauer</b> (Nr. 4.2.3, 4.3.2 der Richtlinie) An- und Abreisetag gelten jeweils als ein voller Tag.	
Beginn (Tag, Zeit)	
Ende (Tag, Zeit)	
Programmtage An- und Abreisetag gelten jeweils als ein voller Tag.	

<b>Angaben zur Partnerorganisation</b>	
Partnerland	
Partnerorganisation (Anschrift)	
Ggf. Drittland	
Drittorganisation (Anschrift)	

<b>Anzahl der Teilnehmenden (TN)</b> (Nr. 5.3, 5.5. der Richtlinie)				<b>Anzahl der Leitungspersonen (LP)</b> (Nr. 5.3, 5.5 der Richtlinie)		
	weiblich	männlich	divers		ehrenamtlich	hauptamtlich
dt. TN				dt. LP		
ausl. TN				ausl. LP		
ausl. TN (Drittland)				ausl. LP (Drittland)		

<b>Kosten- und Finanzierungsplan</b>	
Festbetragsfinanzierung <input type="checkbox"/>	Fehlbedarfsfinanzierung <input type="checkbox"/>

<b>Verwendete Zuwendungssumme</b>
Begründung bei Abweichungen zu der bewilligten Zuwendungssumme:

<b>Ausgaben</b>	
<b>A1</b> – Fahrkosten	
<b>A2</b> – Programmausgaben	
<b>A3</b> – Sprachmittlung	
<b>A4</b> – Vor-/Nachbereitung	
<b>A5</b> – Sonstige Ausgaben	
<b>Gesamtausgaben</b>	

<b>Einnahmen</b>	
<b>E1</b> – Teilnehmendenbeiträge	
<b>E2</b> – Eigenmittel des Antragstellers	
<b>E3</b> – Spenden	
<b>E4</b> – Zuwendung des Kreises	
<b>E5</b> – Zuwendung der Stadt/Gemeinde	
<b>E6</b> – Beantragte Landesmittel	
<b>E7</b> – Zuwendung aus Bundesmitteln	
<b>E8</b> – Zuwendung aus EU-Mitteln	
<b>Gesamteinnahmen</b>	

Wir sind zum Vorsteuerabzug nach § 15 UStG berechtigt: <input type="checkbox"/>
---

**Sachbericht****1. Ziele der Maßnahme**

Sind die im Antrag genannten Ziele der Maßnahme erreicht worden und welches Fazit ziehen Sie daraus? Was waren die Gründe für mögliche Abweichungen?

**2. Beschreibung der Arbeitsweise und des methodischen Vorgehens, Erläuterungen zur Vor- und Nachbereitung sowie zur sprachlichen Verständigung**

Sind die im Antrag genannten Arbeitsweisen und Methoden angewandt worden und wie beurteilen Sie die Wirkung? Wie bewerten Sie die sprachliche Verständigung?

**3. Bei Jugendbegegnungen: In welcher Form erfolgte eine Partizipation der Jugendlichen an der Vorbereitung, Durchführung und der Be- und Auswertung der Maßnahme?**

**4. Wie werden die Erfahrungen ausgewertet und weitergegeben?**

**5. Welche Pläne haben Sie für die weitere Zusammenarbeit mit Ihrer ausländischen Partnerorganisation? Sind Folgemaßnahmen/Gegenbesuche geplant?**

**6. Welche Anregungen für das Ministerium haben sich ggf. aus der Maßnahme ergeben?**

**7. Bitte schildern Sie uns einige Erlebnisse und Eindrücke Ihres Projektes.**

Zum Beispiel: Welche Höhepunkte gab es? Gab es Schwierigkeiten in der Vorbereitung oder im Projektverlauf und wie sind Sie damit umgegangen? Welche gemeinsamen Erlebnisse oder Erfahrungen gab es? Was ist Ihnen besonders gelungen? Welches Feedback haben Sie von den Teilnehmenden erhalten?

--

**Beigefügte Unterlagen**

<b>Inlandsbegegnung</b>	Programm	<input type="checkbox"/>
	Sammelliste der Teilnehmenden	<input type="checkbox"/>
	Kostenbelege	<input type="checkbox"/>
<b><u>Zusätzlich</u> bei Auslandsbegegnungen</b>	Fahrkostenbeleg	<input type="checkbox"/>

**Die Verwendungsnachweiserstellerin / der Verwendungsnachweisersteller erklärt, dass:**

die Zuwendung ausschließlich für die o.g. Maßnahme verwendet wurde. Im Falle einer zweckwidrigen Verwendung unterliegt die Zuwendung der Rückforderung und Verzinsung.	<input type="checkbox"/>
außer den im Finanzierungsplan aufgeführten Mitteln weitere Landesmittel/ Förderungen anderer Stellen nicht in Anspruch genommen wurden.	<input type="checkbox"/>
die Richtlinie für die Förderung der o.g. Maßnahme in der jeweils gültigen Fassung anerkannt und beachtet wurde.	<input type="checkbox"/>
die in diesem Verwendungsnachweis gemachten Angaben richtig und vollständig sind.	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift