

**Verwendungsnachweis von Zuschüssen aus dem Sozialfond gemäß dem  
Beschluss im JHA vom 28.11.2022**

Verein/Verband

Ansprechpartner\*in:

\_\_\_\_\_  
Vereinsname

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

**Kreis Pinneberg  
Fachdienst Jugend / Soziale Dienste  
Team Prävention und Jugendarbeit  
Tanja Schwindt-Urbanczyk  
Kurt-Wagener-Str. 11  
25337 Elmshorn**

Bei **Rückfragen** wenden Sie sich bitte an:  
Tanja Schwindt-Urbanczyk  
Telefon: 04121/4502-3461  
E-Mail: t.schwindt-urbanczyk@kreis-  
pinneberg.de

Ziel / Ort der Maßnahme	Zeitraum von / bis	

**Finanzierung:**

Der Eigenanteil beträgt je Teilnehmer\*in \_\_\_\_\_ Euro.

**Förderungsempfänger:**

Vorname / Nachname: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Vorname / Nachname: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Vorname / Nachname: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass die Fahrt stattgefunden hat und die oben aufgeführten Teilnehmer\*innen daran teilgenommen haben.

Bitte überweisen Sie die Fördersumme an folgende Bankverbindung:

IBAN: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift