



Bitte unterschrieben zurücksenden an:

Sozialwerk Vogtland gGmbH
Klangbrücke
Schloßstraße 1A
08248 Klingenthal

Freier Träger der Kinder-, Jugend- & Altenhilfe

soziale Beratungsstelle * Betreute Wohnanlagen
Heilpädagogische Tagesgruppe "Regenbogen"
Kindertagesstätten * Schulhorte * Familienzentrum
Krankenfahrten, Rollstuhlfahrten * Versorgungsküchen
Pflege- & Hauswirtschaftlichen Dienst * Demenzbetreuung
Tagesstätte für Senioren * Begegnungszentren

Verwendungsnachweis

Zuwendungsbescheid vom	
Antragsteller (Name, Anschrift)	
Projektnummer	
Projekttitel	

Stelle den tatsächlichen Projektinhalt, den zeitlichen Ablauf und den Erfolg des Projektes kurz dar.

--

Wurde in Inhalt und Ablauf vom Antrag abgewichen?

--

Welche Kooperationen / Vernetzungen gab es durch das Projekt?

--

Wie sah die Öffentlichkeitsarbeit aus?

--

Zielgruppe

Alter der anwesenden Teilnehmer	☐ Kinder bis 12 Jahre		
	☐ Jugendliche 13 – 18 Jahre		
	☐ junge Erwachsene 19 – 27 Jahre		
	☐ Erwachsene 28 – 64 Jahre		
	☐ Senioren ab 65 Jahre		
tatsächliche Teilnehmerzahl	☐ 10 – 25	☐ 51 – 100	☐ 251 – 750
	☐ 26 – 50	☐ 101 – 250	☐ über 750

Zahlenmäßiger Nachweis / Belegliste

Beleg Nr.	Beleg-datum	Zahlungs-datum	Betrag	Verwendungszweck	Art

Bitte füge dem Verwendungsnachweis die Rechnungsbelege sowie die Teilnehmerliste als Anlage hinzu!

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift