

**Jahr:**

**ABRECHNUNG von teilnehmer:innenbezogenen Maßnahmen**

An die  
Gemeinde Wentorf bei Hamburg  
Die Bürgermeisterin  
Fachdienst Kinder, Jugendliche, Kultur  
Hauptstraße 16

21465 Wentorf bei Hamburg

Posteingang
-------------

**Pro Maßnahme bitte einen Antrag!**

**Teilnehmer/-innenförderung nach 2a**  
(Ferienprogramm und Ferienfahrten, max. 21 Tage)

**Teilnehmer/-innenförderung nach 2b**  
(Tages- und Mehrtagsseminare max. 7 Tage)

Maßnahmeträger:
-----------------

<b>Ausgaben:</b>	5,00 €	10,00 €
Anzahl Teilnehmer/-innen +		
Anzahl Teilnehmer/-innen aus besonderen Verhältnissen +		
Anzahl Betreuer/-innen +		
Summe =		
Maßnahmetage =		
Förderung pro Tag in € x	€	€

**Summe x Maßnahmetage x Förderung pro Tag=Zuschussbedarf**

**tatsächlicher Zuschussbedarf = \_\_\_\_\_ €**

\_\_\_\_\_  
Stempel des Trägers, Datum

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