

Antragstellender Träger _____

Anschrift _____

Name Leiterin / Leiter _____ Tel.-Nr.: _____

E-Mail Adresse: _____

Bank _____

IBAN _____ BIC _____

Kontoinhaber/in _____

Sammelnachweis für

Gruppenfahrten mit Übernachtung (Ferienfahrten/ Kurzfahrten/ Wochenendfahrten) = GFÜ und Gruppenfahrten ohne Übernachtung (Stadtranderholungen) = GF, die aus Mitteln der Stadt Bergisch Gladbach gefördert wurden.

Abgabefrist bis **spätestens 6 Wochen nach** Maßnahmeende (bzw. Datum im Bewilligungsbescheid)

Nr.	Kennbuchstabe (GFÜ / GF)	Ort	Zeitraum von - bis	Anzahl der Tage insg.	Anzahl der Teilnehmer/-innen	Anzahl der finanzschwachen Teilnehmer/-innen	Anzahl der qualifizierten Mitarbeiter/-innen
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Ich bestätige, dass die Maßnahmen in der vorbezeichneten Form stattgefunden haben, die auf den beiliegenden Unterschriftenlisten aufgeführten Personen eigenhändig unterschrieben und an den Maßnahmen teilgenommen haben und die öffentlichen Mittel für die Durchführung zweckentsprechend und richtliniengemäß verwandt worden sind.

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift der Leitung