

**Verwendungsnachweis SJR IV ----- Pädagogische Betreuer**

Stadtjugendring Weinheim  
 Bahnhofstraße 19  
 69469 Weinheim



Tel.: 06201 65851 Fax: 06201 777455  
 www.stadtjugendring-weinheim.de  
 info@stadtjugendring-weinheim.de

**Verband:** \_\_\_\_\_

Bankverbindung des Verbandes:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
 Bank: \_\_\_\_\_  
 Konto: \_\_\_\_\_  
 BLZ: \_\_\_\_\_

**Gruppenleiter:**

Name: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_

→ Für jede Maßnahme bitte **e i n** Formular verwenden.

→ Abgabe der Abrechnung bis spätestens zum 30. September des jeweiligen Abrechnungszeitraumes.

Diese Abrechnung ist für Pädagogische Betreuer folgender Maßnahme

**Titel / Thema der Maßnahme:** \_\_\_\_\_

**Ort der Maßnahme:** \_\_\_\_\_

**Zeitraum der Maßnahme:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_, das sind \_\_\_\_\_ Tage.

**Pädagogische Betreuer:**

→ Betreuerschlüssel entsprechend der jeweils gültigen Regelung des Landesjugendplans: Heim- Zeltfreizeiten 11:1; Wander- Fahrrad- Boot- Skifreizeiten 6:1  
 → Pädagogische Betreuer unter 27 Jahren können nicht gleichzeitig als Pädagogische Betreuer und als Teilnehmer einer Maßnahme bezuschusst werden

**Anzahl der TeilnehmerInnen:** \_\_\_\_\_ → **zustehende Pädagogische Betreuer:** \_\_\_\_\_

**Zuschusskennzahl =** \_\_\_ Tage x \_\_\_ Pädagog. Betreuer x Zuschussfaktor 4 = Zuschusskennzahl \_\_\_\_\_

	Name	Adresse	m/w	geboren	Unterschrift
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Weinheim, den \_\_\_\_\_ Unterschrift LeiterIn der Maßnahme \_\_\_\_\_

Anlagen: *Kopie wichtiger Belege (Übernachtung / Fahrtkosten); TeilnehmerInnenliste mit Unterschriften*

**Vom SJR auszufüllen:**

**Eingang im SJR:** \_\_\_\_\_ **BearbeiterIn im SJR:** \_\_\_\_\_

**Bestätigte Zuschusskennzahl:** \_\_\_\_\_

**Bewilligter Zuschuss:** \_\_\_\_\_ € **Unterschrift BearbeiterIn** \_\_\_\_\_