

\_\_\_\_\_  
Veranstalter / Träger der Maßnahme (mit Anschrift)

\_\_\_\_\_  
Datum

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

## Kosten- und Finanzierungsplan

### Kosten:

Fahrtkosten	€	
	_____	
Unterbringung und Verpflegung	€	
	_____	
Honorare	€	
	_____	
Verbrauchsmittel	€	
	_____	
Sonstige Ausgaben	€	
	_____	
	<b>Gesamt:</b>	<b>€</b>
		=====

### Finanzierung:

Teilnahmebeiträge	€	
	_____	
Andere Zuwendungen wie Spenden usw.	€	
	_____	
Zuwendung aus Landesmitteln	€	
	_____	
Zuwendungen aus Bundesmitteln / Jugend für Europa	€	
	_____	
Eigenmittel	€	
	_____	
Zuschuss der Stadt Flensburg, Jugend, Soziales und Gesundheit	€	
	_____	
	<b>Gesamt:</b>	<b>€</b>
		=====

\_\_\_\_\_  
Unterschrift