
Veranstalter / Träger der Maßnahme (mit Anschrift)

Datum

Veranstaltung: _____

Kosten- und Finanzierungsplan

Kosten:

Fahrtkosten €

Unterbringung und Verpflegung €

Honorare €

Verbrauchsmittel €

Sonstige Ausgaben €

Gesamt: €

=====

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 €

Gesamt: €

=====

Unterschrift