

.....
Name der Jugendgemeinschaft, des Trägers, Leiter*in der
Jugendgemeinschaft
.....

Anschrift, Telefon, Mail

Werra-Meißner-Kreis
-Der Kreisausschuss-
Fachbereich Jugend Familie
Fachdienst Jugendförderung
Schlossplatz 1 und 9
37269 Eschwege
Mail: jugendfoerderung@werra-meissner-kreis.de
Tel. 05651/302-1451
Fax. 05651/302-1459

Datum: _____



Verwendungsnachweis „Jugendgruppenworkshop“

Titel und Datum der bezuschussten Maßnahme:
.....
.....

Unterschrift und ggf. Stempel d. Leiter*in der Jugendgemeinschaft

Notwendige Anlagen:

- Teilnehmer*innenliste
- Abschlussbericht