Leiterin/Leiter der Maßn	ahme: (Na	ame, Funl	ktion, Adre	esse, Telefo	onnummer	, E-mail)	
Oatum:		_ ggf. P	rogramm	täglich vo	n	bis	S
Ort(e):							
tatsächlich T	Γeilnehm	ende:		_			
				_			
Anzahl gesa	mt:						
Altersgruppe	6 - 8	9 - 11	12 - 14	15 - 17	18 - 21	22 - 27	
weiblich							
männlich							
von mit							
Flüchtlingshintergrund	6 - 8	9 - 11	12 - 14	15 - 17	18 - 21	22 - 27	
weiblich							
männlich							
Aitarbeitende:	Anzahl:						
	weiblic	h	٦ mär	ınlich		Juleica-A	usbildung
davon:	Weiblic					o direien 11	
Das geplante Program	ım bzw. T	Thema wi	arde wie f	olgt beha	ndelt (ku	rzer Beric	ht und Doku-
mentationsmaterial, k							

die TN wurden folgendermaß	en in die Vor- und Nachbereitung einbezogen:	
Die Auswertung ergab:		
zum Thema	d Materialien z.B. für Experimente, besondere Lebensmittel, ile wie Ausflüge, Exkursionen	Spiele etc.
Sonstiges, und zwar wofür?		
as Dokumentationsmaterial ( ir.de zu senden.	(word/jpg) ist beigefügt oder per mail an Mailto:georgi@afj-	
nstige Anmerkungen:		_
		- 1

Kontoinhaber:	
Bankverbindung:	
BIC:	
IBAN:	
HHSt.:	
Kosten und Finanzierungsplan	
Ausgaben:	
Unterkunft und Verpflegung:	EURO
Fahrtkosten	EURO
Materialkosten	EURO
Honorare	EURO
Sonstige	EURO
Summe der Ausgaben	EURO
Einnahmen:	
TeilnehmendenbeiträgeEURO xTeilnehmer	EURO
Öffentliche Zuschüsse	TVDO
- des Bundes	
- des Landes	
- der Kommune	EURO
- Kirchliche Zuschüsse	EURO
- Eigenmittel des Trägers	EURO
- Spenden und sonstige Zuwendungen	EURO
- Sonstige Einnahmen	EURO
Beantragte Mittel aus dem Förderplan	EURO
Summe der Einnahmen	EURO
Datum Stempel und Unterschrift	