

Institution
Vorname, Name
Straße
PLZ



Stadt Regensburg
Referat für Bildung
Domplatz 3
93047 Regensburg

Verwendungsnachweis

zum Projekt mit dem Titel _____

mit dem Förderkennzeichen (FKZ) _____

Laufzeit des Projektes von _____ bis _____

Zuwendungsempfänger _____

Kontaktdaten E-Mail _____

Telefon _____

Gesamtbetrag der Zuwendung _____

1. Sachlicher Bericht (ggf. Beiblatt und Presseartikel beifügen)

Erreichen bildungsrelevante Ziele, Anzahl der Teilnehmenden, erreichte Personen, etc.)

Fortsetzung zu Nummer 1

