

## Verwendungsnachweis für die Gewährung einer Zuwendung im Rahmen des Förderprogramms „Städtepartnerschaften“

### Stadt Heidelberg

Internationale Beziehungen/  
Städtepartnerschaften  
Marktplatz 10  
69117 Heidelberg

**Stattgefundene Begegnung:** \_\_\_\_\_

**Zeitraum der Begegnung:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Angaben zum Zuwendungsempfänger / zur Zuwendungsempfängerin

#### 1. Zuwendungsempfänger/-in (vollständige Bezeichnung)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 2. Kontaktperson

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

#### 3. Postanschrift

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

#### 4. Bankverbindung

Kontoinhaber/-in: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

**5. Zuwendungsbescheid:** vom \_\_\_\_\_

## Angaben zum Verwendungszweck

**6. Möchten Sie mit Ihrem Angebot eine konkrete Zielgruppe erreichen?  
Wenn ja, welche?**

---

**7. Welche Ziele verfolgen Sie mit der Begegnung? Wie lassen sich angestrebte Wirkung und eingesetzte Methoden beschreiben?**

(gegebenenfalls gesondertes Blatt beifügen)

---

**8. Beabsichtigen Sie, anhand bestimmter Faktoren zu messen, ob Sie diese Ziele erreicht haben? Wenn ja, welche Faktoren sind das?**

---

**9. Handelt es sich bei der Gruppe um Menschen mit Behinderungen?**

Nein

Ja

**Bitte beachten:** Für Menschen mit Behinderungen wird aufgrund der typischerweise erhöhten Reise- und Unterbringungskosten der doppelte Satz gewährt.

## Anmerkungen und Hinweise

---

---

## Anlage

**Liste der teilnehmenden Personen** (mit Name, Adresse und Unterschrift)

**Durchgeführtes Programm der Begegnung**

**Kurzer Bericht** (Zeitungsartikel o. Ä.)

**Nachweis**, dass mindestens Kosten in Höhe der Förderung entstanden sind und dass die Mittel zweckentsprechend/zur Deckung dieser Kosten eingesetzt wurden.

**Bei Beantragung eines Logistik-Zuschusses** für Kulturveranstaltungen in einer der Partnerstädte: tatsächliche Höhe und Zusammensetzung der angefallenen Kosten.

Mit nachstehender Unterschrift wird versichert, dass die Angaben in diesem Antrag **richtig und vollständig** sind.

---

Ort, Datum

---

Name in Druckbuchstaben

---

Unterschrift