

KOMM-AN NRW Programm zur Förderung der Integration von Flüchtlingen in den Kommunen

hier: Anlage D2 zum **Verwendungsnachweis 2024** für Drittempfänger

Programmteil II | Baustein D „Förderung von Maßnahmen zur Qualifizierung von ehrenamtlich Tätigen und der Begleitung ihrer Arbeit

hier: **D2 Persönlicher Austausch von ehrenamtlich Tätigen [Pauschale: 50,00 EUR]**

Name des Trägers: _____

Monat/Datum: _____ Thema: _____

Am persönlichen Austausch waren folgende Ehrenamtliche beteiligt:

Ifd. Nr.	Name	Vorname	Unterschrift*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



Ministerium für Kinder, Jugend, Familie,
Gleichstellung, Flucht und Integration
des Landes Nordrhein-Westfalen



 Kommunales
Integrationszentrum
Kreis Paderborn

KOMM-AN NRW Programm zur Förderung der Integration von Flüchtlingen in den Kommunen

hier: Anlage D2 zum **Verwendungsnachweis 2024** für Drittempfänger

lfd. Nr.	Name	Vorname	Unterschrift*
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

***Mit der Unterschrift wird die Teilnahme an dem Austauschtreffen bestätigt.**



Ministerium für Kinder, Jugend, Familie,
Gleichstellung, Flucht und Integration
des Landes Nordrhein-Westfalen



K Kommunales
Integrationszentrum
Kreis Paderborn