



Datenblatt

zur Förderung Seniorenclubs und –vereinigungen über die Träger

zurück an:	Ansprechpartner:	Förderjahr:
------------	------------------	-------------

Bezeichnung des Seniorenclubs / der Seniorenvereinigung:	Club-Nummer:
--	--------------

Ansprechpartner/-in des Seniorenclubs / der Seniorenvereinigung

Name / Vorname:

Anschrift:

Telefon-Nr.:

Es wird zugestimmt, die Kontaktdaten des/der Ansprechpartners/-in bei Anfragen an interessierte Bürger/innen weiter zu geben.

Datum: Unterschrift:

Treffpunkt / Veranstaltungsort:

Straße: PLZ: Ort:

Angaben zum Angebotsspektrum (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Angebote der präventiven Gesundheitsförderung
Informationen, Beratung und Bildungsangebote (Vorträge, Exkursionen)
Sozial-kulturelle und Freizeitangebote (Feiern, Spiele, Gesprächskreise)
Krankenbesuche
Sonstige (bitte beschreiben):

Treffen / Öffnungstage (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. eintragen)

Wochentag	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Uhrzeit (von – bis)							
Turnus: wöchentlich							
14-tägig							
monatlich							

Altersverteilung der Besucher (bitte jeweils geschätzte Prozentanteile eintragen)

bis 70 Jahre: ca. _____ %	71 bis 75 Jahre: ca. _____ %	76 bis 80 Jahre: ca. _____ %	über 80 Jahre: ca. _____ %
------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

Besucher pro Jahr gesamt:

davon Frauen:

davon Männer:

Der Stadt Nürnberg wird jederzeit die Möglichkeit zur Überprüfung dieser Angaben eingeräumt.
die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben, sowie die bestimmungsgemäße und
wirtschaftliche Verwendung der Zuwendungen wird versichert.

Nürnberg, den _____

Unterschrift (Zuwendungsempfänger/-in)

Nachrichtlich (nur bei Abweichung von obriger Anschrift auszufüllen)

Die entsprechenden Belege werden aufbewahrt bei:

Name:

Tel. Nr.

Anschrift: