

Stiftung  
Bürgerwaisenhaus



StiftungMitmachkinder

Stiftung Bürgerwaisenhaus  
Stiftungsfonds Mitmachkinder  
Gesundheitshaus  
Gasselstiege 13  
48159 Münster  
Ansprechpartnerin: Anne Friedrich  
Tel: 492-5905, Fax: 492-7906  
E-mail: FriedrichA@stadt-muenster.de

## Verwendungsnachweis

Verwendungsnachweis - Nr.:	
----------------------------	--

Förderzuschuss:	
Antragssteller:	
Name des Kindes:	
Folgende Maßnahme / Aktivität wurde gefördert:	

## Überprüfung der Sozialprognose nach Beendigung der Maßnahme / Aktivität:

Aktuelle Situation des Kindes nach Beendigung der Maßnahme / Aktivität:	
Die Maßnahme / Aktivität hat die Persönlichkeitsentwicklung wie folgt verändert / verbessert:	
Die bei Antragstellung gegeben fachliche Prognose hat sich bestätigt / nicht bestätigt:	

Datum:	
Unterschrift:	