

Verwendungsnachweis

Antragsteller

Kurzbezeichnung der
Maßnahme

Bewilligungszeitraum

Aktenzeichen

1. Zahlenmäßiger Nachweis

Kostenpositionen	Ausgaben in €		
	Ausgaben	Beleg-Nr.	Zuwendungsfähige Kosten (wird von der Behörde ausgefüllt)
1. Organisationskosten			
2. Fahrtkosten			
3. Material			
4. Sonstiges			
Gesamtsumme			

(graue Felder sind auszufüllen)

Finanzierung (Einnahmen) in €				
Eigenmittel (auch Teilnahmebeiträge)	Stadt Gemeinde	andere	Beleg-Nr.	Landkreis Mittelsachsen Förderung
<p>Einnahmen und Ausgaben müssen übereinstimmen!</p> <p>Nur Originalbelege einreichen - Rückgabe erfolgt nach Prüfung!</p> <p>Die Richtigkeit der angegebenen Beträge und ihre Übereinstimmung mit den Büchern und Belegen wird versichert.</p>				

Gesamtsumme Finanzierungsanteile

2. Sachbericht (falls Platz nicht ausreicht, bitte separates Blatt verwenden)

Datum _____

Prüfvermerk (wird von der Behörde ausgefüllt)

rechtsverbindliche Unterschrift(en) _____