

An den
Bezirk Schwaben
Postfach 86147

Verwendungsnachweis

für die Projektförderung „Inklusion in Schwaben – gemeinsam mit dir“

1. Antragsteller/ -in

Name der Institution / Einrichtung / Firma:

Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):

Kontaktperson:

Funktion:

E-Mail:

Telefon:

Titel des Projekts:

Durchführungszeitraum:

2. Einnahmen und Ausgaben

2.1 Getätigte Ausgaben für das oben genannte Projekt:

Bitte Belege beifügen.

Art der Ausgaben	Stunden /Anzahl /Einheit	Kosten in Höhe (€)
Personalkosten 1		
Personalkosten 3		
Personalkosten 3		
Personalkosten 4		
Materialkosten 1		
Materialkosten 2		
Materialkosten 3		
Materialkosten 4		
Kosten Öffentlichkeitsarbeit		
Fahrtkosten		
Mieten/Liegenschaftskosten		
Strom/Wasser/Wärme		
sonstige Kosten		

Gesamtkosten des Projektes:

2.2 Einnahmen (Zuschüsse, Eigenmittel, Erträge, etc.):

Art der Einnahmen	ggfs. Verwendungszweck	in Höhe von (€)
Anderweitige Förderungen / Zuschüsse		
Anderweitige Förderungen / Zuschüsse		
Anderweitige Förderungen / Zuschüsse		
Spenden		
Eigenmittel		
Erträge aus Geschäftsbetrieb		
sonstige Erträge		

2.3 Eingetretenes Defizit

Das Defizit entstand in Höhe von (€):

Erhaltene Zuwendung durch den Bezirk Schwaben (€):

1. Unterschrift

Hiermit versichern wir die Richtigkeit der Angaben sowie die Vollständigkeit der eingereichten Unterlagen.

Ort / Datum

Unterschrift(en)