

# Verwendungsnachweis

Berlin

Träger	
Name 1	
Name 2	
Straße	
PLZ/Ort	
Kontaktperson:	
Telefon:	
E-Mail:	

Konto-Inhaber:	
IBAN:	
VWZ:	

Projektnummer

Ort	
-----	--

Zeitraum		bis	
----------	--	-----	--

Thema und Titel	
-----------------	--

Angaben zur Statistik <small>(siehe Leitfaden)</small>		
Teilnehmende (TN) Gesamt	Nächte	TN-Tage <small>TN Gesamt * Nächte</small>

Prüfstempel/Prüfvermerk LJR Berlin
------------------------------------

maximal möglicher LJR-Landesmittel-Zuschuss
= TN-Tage * Fördersatz (siehe Leitfaden)
= * € = €

Nachgewiesene Ausgaben	
• Unterkunft /Verpflegung	
• Fahrtkosten	
• Honorare	
• Materialkosten	
• Sonstiges	
<b>Summe der Ausgaben</b>	

Einnahmen	
• Landesmittel	
• Teilnahmebeiträge	
• Eigenleistungen	
• Spenden/Sonstiges	
• Zuschüsse KG + KK	
• Drittmittel (woher?)	
<b>Summe der Einnahmen</b>	

Die Verwendung der Zuwendung nach den Richtlinien und die Richtigkeit der vorgenannten Angaben wird hiermit bestätigt.

**Anlagen**

- Teilnahmeliste im Original
- Programmübersicht mit zeitlicher Detaillierung
- Sachbericht
- Belegliste
- Übernachtungs-Rechnung / -Nachweis
- alle Belege

(Stempel)
-----------

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Rechtsverbindliche Unterschrift