

Amt für kirchliche Dienste in der EKBO
 Schulkooperative Arbeit
 Aline Chille
 Goethestr. 30, 10625 Berlin
 Tel: 030 / 3191 312
 schulkooperative_arbeit@akd-ekbo.de

Projektnummer: _____
 (bitte unbedingt angeben)

Landeskirchliche Kollekte Schulkooperative Arbeit

VERWENDUNGSNACHWEIS

Antragsteller:in	
Name und Anschrift, ggf. Stempel:	
Ansprechperson (Name, Tel.-Nr., E-Mail):	
Kooperationspartner:in Schule bzw. Kirche	

Abrechnung des Projektes			
Thema und Titel:			
Veranstaltungsort:		Zeitraum:	
Anzahl der Teilnehmenden:			
Ausgaben		Einnahmen	
Honorare	€	benötigter Zuschuss aus Kollektenmitteln (AKD)	€
Fahrtkosten	€	Eigenmittel	€
Material	€	Teilnahmebeiträge	€
Unterkunft/Verpflegung	€	Spenden	€
Sachkosten	€	Zuschuss von dritter Stelle	€
Öffentlichkeitsarbeit	€	Sonstige	€
Gesamt	€	Gesamt	€
Bitte fügen Sie auf einem gesonderten Blatt eine Aufstellung aller Einnahmen und Ausgaben bei.			

Kontoverbindung der verantwortlichen Stelle (z.B. ARU/ KVA/ Diakonie)	
Kontoinhaber:in:	
IBAN:	
BIC:	
Verwendungszweck:	

Die Richtigkeit der Angaben im Verwendungsnachweis wird bestätigt:	Bestätigung der ARU/ KVA (sachlich und rechnerisch richtig).
Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift Antragsteller:in	Stempel und Unterschrift ARU/ KVA

Bitte fügen Sie die gemäß Förderrichtlinien erforderlichen Anlagen bei.