

Absender:

Stadtverwaltung Bad Dübener Kur
Bürgermeisteramt
Markt 11
04849 Bad Dübener Kur

Gewährung eines Zuschusses

für

Verwendungsnachweis

Hiermit bestätigt der Empfänger, dass der von der Stadt Bad Dübener Kur bewilligte Zuschuss in Höhe von € für die o. g. Maßnahme/Projekt bestimmungsgemäß verwendet wurde.

1. Gesamtkosten der Maßnahme/des Projektes

€

2. Finanzierung

2.1. Einnahmen

	<input type="text"/>	€
Einnahmen aus Verkauf	<input type="text"/>	€
Eigenmittel	<input type="text"/>	€
Zuschüsse Dritter	<input type="text"/>	€
Sonstige Einnahmen	<input type="text"/>	€
Zuschuss der Stadt Bad Dübener Kur	<input type="text"/>	€

2.2. Gesamtausgabe

	<input type="text"/>	€
Honorar/Aufwandsentschädigung	<input type="text"/>	€
Geschäftsausgaben	<input type="text"/>	€
Fahrtkosten	<input type="text"/>	€

Materialkosten

 €

Sonstige Ausgaben

 €

Der Zuwendungsempfänger bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die oben aufgeführten Ausgaben tatsächlich entstanden sind und die Einnahmen und Eigenmittel erbracht wurden.

Bad Döben, den

.....
Signatur Zuwendungsempfänger