

# Verwendungsnachweis für Kleinprojekte



**Bildungsfonds Schwalm-Eder**  
Mittelverwaltende Stelle  
Parkstraße 6, 34576 Homberg (Efze)  
E-Mail: info@bildungsfonds-schwalm-eder.de

## Antragsteller/in

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Projekt

Projektbezeichnung: \_\_\_\_\_

Antrag vom: \_\_\_\_\_

Projektnummer: \_\_\_\_\_

> siehe Förderzusage

## Projektbericht

> kann auch auf einem separaten  
Blatt beigefügt werden

Berichten Sie kurz von Verlauf und Erfolg des Projektes, als Orientierung für die erwarteten Angaben können Ihnen die folgenden Fragen dienen:

- Wie wurde das Projekt umgesetzt? Welche Abweichungen vom Plan gab es?
- Inwiefern war das Projekt (nicht) erfolgreich?
- Welche Rückmeldungen haben Sie zu dem Projekt erhalten?
- In welcher Form soll es eine Wiederholung, eine Fortsetzung o. Ä. geben? Bitte begründen.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Anlagen

- Projekt-Dokumentation/Presseberichte
- Fotos, die vom Bildungsfonds in seiner Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen (Datei per Mail oder CD)

## Mittelanforderung

Bitte überweisen Sie den Förderbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
gemäß beiliegender Kostenaufstellung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_ > kein Privatkonto!

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

## Kosten

Es können nur Kosten bezuschusst werden, die auf Anforderung nachgewiesen werden können. Diese bitte **einzelnd auführen und genau beschreiben**. Nennen Sie z. B. Stückpreis und Stückzahl bzw. Menge (mit Einheit, z. B. Liter, Kilogramm, 5-Stück-Packung), bei Honoraren Stundensatz und Anzahl etc. Bei Bedarf ein zusätzliches Blatt beifügen.

Beschreibung	Betrag
1	€
2	€
3	€
4	€
5	€
6	€
Gesamtkosten	€

## Einnahmen

Z. B. öffentliche Mittel, Zuschüsse von Institutionen, Eigenmittel, Eintrittsgelder, Erlöse

Beschreibung	Betrag
1	€
2	€
Gesamteinnahmen	€
<b>Defizit bzw. Förderbetrag (max. 250 €)</b>	

Ich/wir bestätige/n die sachliche und rechnerische Richtigkeit der gemachten Angaben und versichere/versichern, dass die Originalbelege für eine evtl. Nachprüfung fünf Jahre nach Vorlage des Verwendungsnachweises aufbewahrt werden.

Ich/wir versichere/versichern insbesondere, dass zur Finanzierung der genannten Kosten keine anderen als die angegebenen Finanzmittel zur Verfügung gestanden haben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten  
des Antragstellers/der Antragstellerin und **Stempel**