

Verwendungsnachweis

- Deckblatt -

Antragsteller/in

Name der Einrichtung: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner/in: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Projekt

Projektbezeichnung: _____

Antrag vom: _____

Projektnummer: _____

> siehe Förderzusage

Mittelanforderung

Bitte überweisen Sie den Förderbetrag in Höhe von _____ €

gemäß beiliegender Kostenaufstellung auf folgendes Konto (kein Privatkonto!):

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Anlagen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abschlussbericht | <input type="checkbox"/> Projekt-Dokumentation/Presseberichte |
| <input type="checkbox"/> Kostenaufstellung | <input type="checkbox"/> Fotos, die vom Bildungsfonds in seiner Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen (Datei per Mail oder CD) |

Ort, Datum

Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten
des Antragstellers/der Antragstellerin
Stempel

Abschlussbericht

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

Projektbezeichnung: _____

Antrag vom: _____

Projektnummer: _____

Ziele des Projektes

Welche Ziele sollten mit dem Projekt/der Veranstaltung erreicht werden?

Welche Zielgruppe(n) sollte(n) erreicht werden?

Projektumsetzung

Wurden die Ziele und Zielgruppen wie geplant erreicht?

Wurden die Aktivitäten wie geplant umgesetzt?

Wie ist das Projekt/die Veranstaltung verlaufen?

Evaluation

Wie ist das Projekt/die Veranstaltung angekommen?

Welche (unmittelbaren/mittelfristigen/langfristigen) Erfolge gibt es?

Wie wird das Projekt weitergeführt?/Wird die Veranstaltung wiederholt?

Ort, Datum

Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten
des Antragstellers/der Antragstellerin
Stempel

Kostenaufstellung

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

Projektbezeichnung: _____

Antrag vom: _____

Projektnummer: _____

Kosten

Es können nur Kosten bezuschusst werden, die auf Anforderung nachgewiesen werden können. Diese bitte einzeln auflühren und genau beschreiben. Nennen Sie z. B. Stückpreis und Stückzahl bzw. Menge, 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	€
3	€
Gesamteinnahmen	€
Defizit bzw. Antragssumme	€

Hiermit bestätige ich die sachliche und rechnerische Richtigkeit der gemachten Angaben und versichere, dass die Originalbelege für eine evtl. Nachprüfung fünf Jahre nach Vorlage des Verwendungsnachweises aufbewahrt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten
des Antragstellers/der Antragstellerin
Stempel