

Verwendungsnachweis

Zuwendungsempfängerin/ Zuwendungsempfänger

Name/Bezeichnung:

Bankverbindung:

IBAN: DE

BIC:

Auskunft erteilt:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

1. Bewilligte Zuwendungen

Maßnahme (Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid)

Amt Siek für Gemeinde

Zuwendungsbescheid vom

Bewilligter Gesamtbetrag: €

In Anspruch genommener Betrag: €

3. Zahlenmäßiger Nachweis

Einnahmen (bitte im Einzelnen benennen)

Einzahler

Grund der Zahlung

Betrag in €

Ausgaben (bitte im Einzelnen benennen)

Empfänger

Grund der Zahlung

Gesamt €

Betrag in €

Gesamt €

4. Erklärung der Zuwendungsempfängerin bzw. des Zuwendungsempfängers

Die Richtigkeit der Eintragungen und des Abschlusses wird hiermit bestätigt.

Es wird weiterhin bestätigt,

die zweckentsprechende Verwendung der Zuwendung,

die Erreichung der Ziele und Zielgruppen,

dass die Ausgaben notwendig waren,

dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und dass die Einnahmen und Ausgaben mit den Belegen/
Büchern übereinstimmen.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

@siek/steuern/05.18