

Name und Anschrift Zuwendungsempfänger/in

Empfängerin
Landeshauptstadt Schwerin
Der Oberbürgermeister
Kulturbüro
z. H. Herrn Jasper
Puschkinstraße 13
19055 Schwerin

Einfacher Verwendungsnachweis

Zwischennachweis

Zuwendungsbescheid Nr.: _____ vom _____

Zuwendungszweck

Zuwendungsgeberin

Zuwendungsempfänger/in

Betrag der Zuwendung in EUR

Finanzierungsart:

- Anteilfinanzierung**
Vomhundertsatz _____ %
Höchstbetrag _____ EUR
- Fehlbedarfsfinanzierung**
Höchstbetrag _____ EUR
- Festbetragsfinanzierung**
Festbetrag _____ EUR
- Vollfinanzierung**
Höchstbetrag _____ EUR

Zuwendungsart:

- Projektförderung
- institutionelle Förderung

Anlage 3 a - 4/4

Angaben über bewilligte sonstige Zuwendungen aus öffentlichen Mitteln:

Verwendungszweck	Betrag in EUR	Geldgeber	Finanzierungsart

1. Sachbericht (Darstellung der durchgeführten Maßnahme, u. a. Beginn, Maßnahmedauer, Abschluss, Erfolg und Auswirkungen der Maßnahme, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zu Grunde liegenden Planungen und vom Finanzierungsplan)

Bericht hier eingeben oder als Anlage beifügen

Anlage 3 b

2. Zahlenmäßiger Nachweis

Zahlenmäßiger Nachweis entsprechend der Gliederung des verbindlichen Finanzierungsplanes (Gesamtergebnis)

Finanzierungs-, Haushalts-, Wirtschafts-, Kontenplan	Einnahme in EUR gesamt	Ausgabe in EUR gesamt	Vermerke

Der zahlenmäßige Nachweis ist entsprechend der Gliederung des verbindlichen Finanzierungsplanes in der Anlage beigefügt.

Abschluss am: _____

(bei Zwischennachweis Stand am 31.12. des abgelaufenen Jahres oder des vorgegebenen Abrechnungszeitraumes)

Bestand aus dem Vorjahr	_____	EUR
Einnahmen	_____	EUR
davon entfallen auf Eigenmittel	_____	EUR
Summe der Einnahmen	_____	EUR
Summe der Ausgaben	_____	EUR
Einsparungen	_____	EUR
Mehrausgaben	_____	EUR

Die Richtigkeit der Eintragungen und des Abschlusses wird hiermit bescheinigt. Es wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit den Büchern bzw. Belegen übereinstimmen.

Ort und Datum

Vorname, Name Zuwendungsempfänger/in

Rechtsverbindliche Unterschrift Zuwendungsempfänger/in