

VERWENDUNGSNACHWEIS ZUWENDUNGEN FÜR DIE DENKMALPFLEGE

ZUWENDUNGSEMPFÄNGER/IN

 Zuwendungsempfänger/in

PLZ	Ort	Straße	Nummer
-----	-----	--------	--------

ALLGEMEINE ANGABEN

Objekt	Aktenzeichen des Zuwendungsbescheides	Bescheiddatum
--------	---------------------------------------	---------------

Zuwendungszweck	bewilligte Summe in EUR
-----------------	-------------------------

ZAHLENMÄßIGER NACHWEIS

Die geförderte Maßnahme wurde wie folgt finanziert (alle angefallenen Ausgaben und Einnahmen müssen aufgeführt werden - Grundlage sind die Angaben laut Finanzierungsplan des Antrages).
Ausgaben:

LFD. NR.	ART DER AUSGABE (SIEHE BEWERTUNG IM ZUWENDUNGSBESCHEID)	BETRAG IN EUR
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
	Gesamte Ausgaben	

Einnahmen (Finanzierung):

LFD. NR.	ART DER EINNAHMEN (EIGENANTEIL, SPENDEN/SPONSOREN, ZUWENDUNGEN)	BETRAG IN EUR
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
	Gesamte Einnahmen	

ZUWENDUNGEN

Zuwendung wurde ausgezahlt

Überweisung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Zuwendungsempfänger/in

ANLAGE

Sachbericht (erforderlich ab 10.000 € Zuwendung)

Rechnungsbelege im Original

Belege der Einnahmen (Eigenanteil, Spenden/Sponsoren, Zuwendungen)