**VerwendungsnachweisBerechnungen**

**Nachweis der Mittel**

**Die Kosten**

| **1 A | Zahlenmäßiger Nachweis der Kosten des Projektes (Ausgaben)** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Art der Kosten**  **(laut bewilligtem Kosten- und Finanzierungsplan)\*** | **Bewilligte Kosten**  **(€)\*** | **Tatsächliche Kosten**  **(laut Abrechnung)**  **(€)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9\*\* |  |  |  |
| **Summe der Kosten:** | |  |  |

\*Falls Sie eine Mittelumwidmung vorgenommen haben, bitte hier und in den folgenden Tabellen die im letzten Änderungsbescheid bewilligten Posten eintragen!

\*\*Falls die Zeilen nicht ausreichen, können Sie in die letzte Zeile klicken und über „rechte Maustaste“ „Einfügen“ weitere „Zeilen einfügen“.

| **1 B | Detaillierter Nachweis der Kosten des Projektes (Ausgaben)**  *Bitte die Belege (Rechnungen) in eine zeitliche Reihenfolge bringen, nummerieren und hier auflisten. In der letzten Spalte sind die Belege den Posten aus Tabelle A1 zuzuordnen. Die Kopien/Scans der nummerierten Belege und der Zahlungsausgänge (Kontoauszüge) sind dem Verwendungsnachweis anzuhängen.* | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Art der Kosten / Zahlungsempfänger** | **Bezahlt am (Datum)** | **Betrag**  **(€)** | **Nr. im bewilligten Kosten- und Finanzierungsplan (Tabelle 1A)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Insgesamt:** | | |  |  |

**Die Finanzierung**

| **2 A | Zahlenmäßiger Nachweis der Finanzierung des Projektes (Einnahmen)**  gem. Nr. 6.2.2 ANBest-P | | |
| --- | --- | --- |
| **Art der Finanzierung** | **Bewilligte Finanzierung**  **(laut bewilligtem Kosten- und Finanzierungsplan)**  **(€)** | **Tatsächliche Finanzierung**  **(laut Abrechnung)**  **(€)** |
| Mittel aus der  Aktion Gesunde Umwelt |  |  |
| Eigenanteil |  |  |
| Drittmittel: *(bitte auflisten)* |  |  |
|  |  |  |
| **Summe der Finanzierung:** |  |  |

| **2 B | Detaillierter Nachweis der Finanzierung des Projektes (Einnahmen)**  *Bitte die Belege (Kontoauszüge) in eine zeitliche Reihenfolge bringen, entsprechend nummerieren und hier auflisten. Die Kopien/Scans der nummerierten Belege sind dem Verwendungsnachweis anzuhängen.* | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Art der Finanzierung /Herkunft** | **Datum Zahlungs-eingang** | **Betrag**  **(€)** |
| 1 | Mittel aus der Aktion Gesunde Umwelt |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Insgesamt:** | | |  |

**Die Rückzahlungen**

|  |  |
| --- | --- |
| **3 | Während der Projektlaufzeit zurückgezahlte Beträge**  *Bitte ebenfalls Belege beifügen.* | |
| **Datum Zahlungsausgang** | **Betrag (€)** |
|  |  |
|  |  |
| **Summe der Rückzahlungen:** |  |