

Verwendungsnachweis

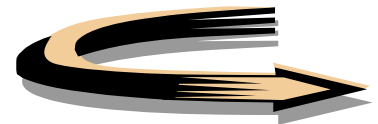
Sonderförderprogramm Corona-Pandemie #weitermachen aus Mitteln des Bezirks Oberpfalz

Haushaltsjahr _____

Antragssteller (Bezirksebene, Name)		Anschrift	
Ansprechpartner/in		Telefon	
Bankverbindung	IBAN:	BIC:	
Geldinstitut, Ort			
ggf. besondere Kontobezeichnung:			
Bezeichnung der Maßnahme			
Anzahl der erreichten Teilnehmer/-innen (bitte angeben aus welchen Landkreisen / kreisfreien Städten)			
Ort der Maßnahme			
Dauer der Maßnahme	von Datum / Uhrzeit	bis Datum / Uhrzeit	

**Tatsächlichen Ablauf der Maßnahme bitte als gesonderten Sachbericht beilegen
(zeitlicher Ablauf, Inhalte, Methoden, Zielerreichung, Fotos etc.)**

**Tatsächliche Ausgaben und Einnahmen, bitte auf der Rückseite
dieses Formulars auflisten!**



Der Antragsteller / die Antragstellerin versichert, dass die Maßnahme mit den Richtlinien übereinstimmt, die umseitig aufgeführten Ausgaben tatsächlich entstanden sind und keine höheren Einnahmen als angegeben erzielt wurden. Die Belege werden 5 Jahre zum Zwecke einer möglichen Nachprüfung aufbewahrt.

Ort, Datum

Unterschrift

