

Maßnahmebezeichnung / Titel:

Kommune
Projekträgerin

Datum

Einnahmen: Mittelanforderung		
Datum	Mittelanforderung	Betrag €

Einnahmen: Eigenanteil / Drittmittel	
Eigenanteil / Drittmittel	Betrag €

Ausgaben laut Vertrag	
Honorare	
Zweck der Ausgaben	Höhe der geplanten Ausgabe
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
Sachkosten	
Zweck der Ausgaben	Höhe der geplanten Ausgabe
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€

Übertrag
 Summe _____

Ausgaben tatsächlich geleistet		
Honorare		
Auszahlungsdatum	Zweck der Ausgaben/Empfängerin/Empfänger	Höhe der Ausgaben
1. _____		€
2. _____		€
3. _____		€
4. _____		€
5. _____		€
6. _____		€
7. _____		€
Sachkosten		
Auszahlungsdatum	Zweck der Ausgaben/Empfängerin/Empfänger	Höhe der Ausgaben
1. _____		€
2. _____		€
3. _____		€
4. _____		€
5. _____		€
6. _____		€
7. _____		€
8. _____		€
9. _____		€
10. _____		€

Übertrag
 Summe _____