

**Verwendungsnachweis**

für Zuwendungen gemäß der Zuwendungsrichtlinie der Stadt Altentreptow

Stadt Altentreptow  
-Der Bürgermeister-  
Rathausstraße 1  
17087 Altentreptow

**Bitte senden Sie den vollständigen Verwendungsnachweis nach Abschluss der Maßnahme unaufgefordert zurück!**

1. Zuwendungsempfänger	
Name:	
Adresse:	
Zuwendungsbescheid vom:	
Aktenzeichen:	
Projekttitlel:	
Bewilligte Zuwendung:	€

**2. Sachbericht**

- kurze Darstellung der durchgeführten Maßnahme, u. a. Beginn, Dauer, Abschluss und Auswirkungen der Maßnahme, Anzahl der Mitwirkenden und ggfls. Gäste, mögliche Abweichungen von den Planungen und vom Finanzierungsplan

3. Zahlenmäßiger Nachweis				
Lfd.Nr.	Beleg-Nr.	Zweckbestimmung/Grund der Zahlung	Einnahmen in €	Ausgaben in €
<b>Gesamtbeträge:</b>				

Die Belege sind beigelegt.

Es wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde, die Ausgaben mit den Belegen übereinstimmen und die in den Belegen enthaltenen Angaben richtig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift  
(in Druckbuchstaben wiederholen)