Zahlenmäßiger Nachweis

Quartiersmanagement Flughafenstraße
Projekt:
Projekt Nr:
Fördernehmer/in:
Vertrag vom:
Förderhöchstbetrag:

Projektausgaben und - einnahmen (falls zutreffend)				
lfd.-Nr.:	**Zahlungsempfänger, Grund der Zahlung**	**Datum der Zahlung**	**Ausgaben in €**	**Einnahmen in €**
1				
2				
3				
Summe				
davon bereits erhalten				
noch auszuzahlen (+) / zurückzufordern (-)				

Ich bitte um Erstattung der projektbezogenen Ausgaben, soweit sie nicht durch Einnahmen gedeckt sind.
Die Originalbelege liegen dem Zahlenmäßigen Nachweis bei.

Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift Fördernehmer/in

Bestätigung zur Sachlichen und Rechnerischen Richtigkeit (Bitte nicht vom/n Fördernehmer/in auszufüllen)