

Bildungsfonds Schwalm-Eder
Kreisausschuss des SEK
Wirtschaftsförderung
80.4 Arbeitsmarktförderung
als mittelverwaltende Stelle
Parkstraße 6
34576 Homberg (Efze)



Verwendungsnachweis (Deckblatt)

Antragsteller/in

Name der Einrichtung:	<input type="text"/>
Straße, PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Ansprechpartner/in:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Projekt

Projektbezeichnung:	<input type="text"/>
Antrag vom:	<input type="text"/>
Projektnummer: (siehe Förderzusage)	<input type="text"/>

Mittelanforderung

Bitte überweisen Sie den Förderbetrag in Höhe von _____ €
gemäß beiliegender Kostenaufstellung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber/in: (kein Privatkonto!)	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Name der Bank	<input type="text"/>

Anlagen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abschlussbericht | <input type="checkbox"/> Projekt-Dokumentation / Presseberichte |
| <input type="checkbox"/> Kostenaufstellung | <input type="checkbox"/> Fotos, die vom Bildungsfonds in seiner Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen (Datei per Mail oder CD) |

Ort, Datum

Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten
des Antragstellers/der Antragstellerin
Stempel

Abschlussbericht

Projektbezeichnung:	<input type="text"/>
Antrag vom:	<input type="text"/>
Projektnummer:	<input type="text"/>

Ziele des Projektes

Welche Ziele sollten mit dem Projekt / der Veranstaltung erreicht werden?
Welche Zielgruppe(n) sollte(n) erreicht werden?

Projektumsetzung

Wurden die Ziele und Zielgruppen wie geplant erreicht? Wurden die Aktivitäten wie geplant umgesetzt?
Wie ist das Projekt / die Veranstaltung verlaufen?

Evaluation

Wie ist das Projekt / die Veranstaltung angekommen?
Welche (unmittelbaren / mittelfristigen / langfristigen) Erfolge gibt es?
Wie wird das Projekt weitergeführt? / Wird die Veranstaltung wiederholt?

Ort, Datum

Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten
des Antragstellers/der Antragstellerin
Stempel

Kostenaufstellung

Projektbezeichnung:

Antrag vom:

Projektnummer:

Kosten

Es können nur Kosten bezuschusst werden, die auf Anforderung nachgewiesen werden können. Diese bitte **einzel**n au**ff**ühren und **genau** beschreiben. Nennen Sie z. B. Stückpreis und Stückzahl bzw. Menge, bei Honoraren Stundensatz und Anzahl etc. Bei Bedarf ein zusätzliches Blatt beifügen.

	<i>Beschreibung</i>	<i>Betrag</i>
1	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
2	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
3	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
4	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
5	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
6	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
	Gesamtkosten	<input type="text"/> €

Einnahmen

Z. B. öffentliche Mittel, Zuschüsse von Institutionen, Eigenmittel, Eintrittsgelder, Erlöse

	<i>Beschreibung</i>	<i>Betrag</i>
1	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
2	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
3	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
	Gesamteinnahmen	<input type="text"/> €

Defizit bzw. **Antragssumme**

 €

Hiermit bestätige ich die sachliche und rechnerische Richtigkeit der gemachten Angaben und versichere, dass die Originalbelege für eine evtl. Nachprüfung fünf Jahre nach Vorlage des Verwendungsnachweises aufbewahrt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten
des Antragstellers/der Antragstellerin
Stempel