

Verwendungsnachweis

Träger der Maßnahme
(Zuwendungsempfänger)

Verwendungszweck:

Bank:

IBAN:

BIC:

Finanzierung

1. Einnahmen

a) Land Schleswig-Holstein

b) Kreis Steinburg

c) Gemeinde / Stadt

d) Spenden

e) Eigenmittel (einschl. Eigenleistung)

f) Sonstige

Gesamtsumme:

2. Ausgabengliederung

	insgesamt	davon zuwendungsfähig
Gesamtsumme / Übertrag:		

