DRK-Selbsthilfekontaktstelle
Robert-Blum-Str. 34
17033 Neubrandenburg

Verwendungsnachweis

(Zuschuss vom Landkreis Mecklenburgische Seenplatte)

Termin: 31.01. Abgabe des VN mit den **Originalbelegen**

des Bewilligungsbescheides vom ……..

der Selbsthilfegruppe ……

1. Laufende Unkosten ..... EUR Bewilligung vom ……...

Beleg Nummer:	**Zweck/ Inhalt**	**Betrag**
	Gesamtsumme	

2. Projekkosten ..... EUR Bewilligung vom ……...

Beleg Nummer:	Zweck/ Inhalt	Betrag
	Gesamtsumme	

Gesamtausgaben:	
Zuwendungsbetrag:	
Eigenmittel:	

3. Sachbericht (als Anlage)

Neubrandenburg, den

sachlich richtig:

1. Unterschrift ……
2. Unterschrift…….

Datum:

Prüfung erfolgt durch:

Unterschrift…….