

**Übersicht der tatsächlichen Gesamtkosten
für die Durchführung der Maßnahme
- Ausgaben -**

Hinweis

Gemäß Nr. 6.4. ANBest-P muss die Abrechnung im Verwendungsnachweis gegliedert sein, wie der nachfolgende Kostenplan. Die Gliederung ist daher an dem System zu orientieren, in dem die Ausgaben rechnergemäß nachgewiesen werden

Ausgaben:	
Veranstaltung ca. XX Personen	2000,00
Catering	200,00
Saalmiete	150,00
Kulturelles Rahmenprogramm	100,00
Bürokosten (Kopien, Telefon, Porto, usw.)	200,00
Sonstiges	
Summe:	2650,00

Wir haben folgende Aktion durchgeführt

(Bitte in drei Sätzen kurz die Aktion/Maßnahme beschreiben!)

Ehrenamt verdient Anerkennung. Daher veranstalteten wir am 20.Oktober 2017 einen Ehrenamtsempfang. Im Anschluss gab es einen kleinen Imbiss. Den Pressebericht sowie ein paar Fotos legen wir bei.

Finanzierungsplan - Einnahmen -

Finanzierung	
1. Eigenmittel des Trägers mind.10%der Gesamtsumme	1500,00
2. Einnahmen aus Kostenbeiträgen	
3. Zuschüsse von kommunalen Gebietskörperschaft en a) Gemeinde/Stadt X..... b) Landkreis	650,00
4. Sonstige öffentliche Mittel	
5. Fremdmittel Lokale Sponsoren Lokale Spenden	
6. Zuschuss des Sozialministeriums	500,00
Summe	2650,00

Als lokaler Maßnahmeträger erklären wir uns einverstanden mit den Bedingungen und Auflagen des Bescheides des ZBFS Bayreuth und erklären, dass die ANBest-P und die Auflagen und Bedingungen des Bescheids eingehalten werden.

Den Zuschuss von ZBFS Bayreuth erhalten wir als anteilige Mitfinanzierung zur Durchführung der lokalen Öffentlichkeits-Aktionen im Jahr 2017 in unserer/m Kommune/Landkreis.

Wir bestätigen, dass das Prüfungsrecht gemäß Nr. 7 ANBest-P sich durch die Annahme des Zuschusses auch auf uns als Maßnahmeträger bezieht. Als lokaler Maßnahmeträger sind wir damit einverstanden, dass mögliche Rückzahlungsansprüche zu verzinsen sind und dass dem ZBFS Bayreuth vom Erstempfänger (IAGFA Bayern e.V.) etwaige Erstattungsansprüche gegen uns als lokalem Maßnahmeträger abgetreten werden können.

Ort, Datum

Stempel und rechtsgültige Unterschrift des
Trägers der FA/FZ/KoBE