



Ausgaben	Zahlungsempfänger/in	Soll (laut KFP*)	Ist	Belegnr.	Datum
Mietkosten (Räume, Geräte etc.)					
Sonstige Kosten (GEMA, KSK, etc.)					
<b>Gesamtkosten</b>		0,00 €	0,00 €		

Einnahmen	Zahlungspflichtige/r	Soll (laut KFP*)	Ist	Belegnr.	Datum
Eigenmittel (Monetäre Eigenmittel, Bürgerschaftliches Engagement, Projektbezogene Eigenarbeitsleistung, Sponsoring, Spenden)					
Einnahmen durch Eintrittsgelder / Verkaufserlöse etc.					
Weitere Fördermittel					
Förderzuschuss der Stadt Lippstadt					
	Stadt Lippstadt	0,00 €			
<b>Gesamteinnahmen</b>		0,00 €	0,00 €		

Zusammenfassung					
Gesamteinnahmen		0,00 €	0,00 €		
Gesamtkosten		0,00 €	0,00 €		
Ergebnis		0,00 €	0,00 €		

Dieser zahlenmäßige Nachweis ist als Orientierung zu betrachten.

Nichtzutreffende Zeilen bitte löschen oder leer belassen.

\*KFP = Kosten- und Finanzierungsplan

Ich bestätige, dass die Ausgaben notwendig waren sowie wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist.

Die Originalbelege bewahre ich nach Projektende für 3 Jahre auf und lege diese auf Anfrage vor. Sollten die Belege nicht erbracht werden können, so ist der Zuschuss in Höhe der nicht nachgewiesenen Aufwendungen zurückzuzahlen. Nicht verbrauchte Fördermittel sind nach Rücksprache unverzüglich zurückzuzahlen.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift