

Anlage 2

Antragsteller: _____

An die Stadtverwaltung Bad Döben
Bürgermeisteramt
Markt 11
04849 Bad Döben

Gewährung eines Zuschusses

für

Verwendungsnachweis

Hiermit bestätigt der Empfänger, dass der von der Stadt Bad Döben bewilligte Zuschuss in Höhe von € für die o. g. Maßnahme/Projekt bestimmungsgemäß verwendet wurde.

1. Gesamtkosten der Maßnahme/des Projektes€

2. Finanzierung

2.1. Einnahmen €

Einnahmen aus Verkauf €

Eigenmittel €

Zuschüsse Dritter €

Sonstige Einnahmen €

Zuschuss der Stadt Bad Döben €

2.2. Gesamtausgaben €

Honorar/Aufwandsentschädigung €

Geschäftsausgaben €

Fahrtkosten €

Materialkosten €

Sonstige Ausgaben €

Der Zuwendungsempfänger bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die oben aufgeführten Ausgaben tatsächlich entstanden sind und die Einnahmen und Eigenmittel erbracht wurden.

Bad Döben, den

.....
Unterschrift Zuwendungsempfänger