**Stiftung Bethanien in Neubrandenburg**

**Kurzbericht**

Projekt / Titel:

Das Projekt wurde wie geplant durchgeführt: Es haben sich Veränderungen ergeben:

Zahl der Teilnehmenden: Zahl der Helfer:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Zahl der Leiter:

(zutreffendes ankreuzen)

Gesamtkosten der Maßnahme:

€

Unsere Kontoverbindung:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Kurzbericht über die Maßnahme (Inhalt / Verlauf / Ziele / Veränderungen):

Kurzbericht:

Datum Unterschrift / Stempel

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ausgaben** | € | x TN | x Tage | Gesamt |
| Übernachtung |  |  |  |  |
| Verpflegung |  |  |  |  |
| Sachkosten/Arbeitsmaterial |  |  |  |  |
| Anschaffungen |  |  |  |  |
| Fahrtkosten |  |  |  |  |
| Honorare |  |  |  |  |
| Sonstige Ausgaben |  |  |  |  |
| Programm/Eintritte |  |  |  |  |
| Materialien für pädagogische Arbeit |  |  |  |  |
| **Gesamtausgaben** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Einnahmen** |  |
| TN-Beiträge |  |
| Eigenmittel des Trägers |  |
| Förderung Bethanienstiftung |  |
| Zuwendungen Dritter (Gemeinde, Stadt, Kreis, Land) |  |
| Zuwendungen Dritter |  |
|  |  |
| Sonstige Einnahmen |  |
| **Gesamteinnahmen** |  |

Die bewilligte Zuwendung von …………….. € wurde nicht in voller Höhe benötigt und verringert sich auf ……………..€. Den zuviel erhaltenen Betrag von …………………. € habe ich auf die Bankverbindung des ………………………… am ……………………………….. zurückgezahlt.

**Unterschriften**

………………………………….., den ………………………..… ……………………..…………….

Ort Datum Unterschrift

Auszufüllen durch den Zuwendungsgeber

 Rechnerisch geprüft

 Sachlich geprüft

 Sachbericht

 Teilnehmerliste

 Zuwendung erfolgt in festgelegter Höhe von ………………………. €

 Zuwendung reduziert sich auf insgesamt ………………………. €

 Begründung (z.B. TN, Dauer usw.): ………………………………………………………….

 Überweisung veranlasst am: