

Zuwendungsempfänger

....., den .....

Ort/Datum

Telefon .....

An  
Stadt Guben  
Fachbereich IV  
Christian-Alexander-Stiftung  
Gasstraße 4  
03172 Guben

**Verwendungsnachweis**  
(Christian Alexander-Stiftung)

Betreff: .....

.....

(Zweck)

Zuwendungsbescheid der Christian-Alexander-Stiftung			
vom	.....	über	..... €
Es wurden ausgezahlt		insgesamt	..... €

**1. Sachbericht**

<p>(Kurze Darstellung der durchgeführten Maßnahmen u. a. Beginn, Maßnahmedauer, Abschluss, Nachweis des geförderten Personals, Erfolg und Auswirkungen der Maßnahme, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrundeliegenden Planungen und vom Finanzierungsplan.)</p>
--

## 2. Zahlenmäßiger Nachweis

### 2.1. Einnahmen

Art	Lt. Antrag		Lt. Abrechnung	
	Personalkosten	Sachkosten	Personalkosten	Sachkosten
Eigenanteil				
Leistungen Dritter (Sponsoren usw.)				
Bewilligter Zuschuss der Stadt Guben				
Andere Förderungen				
Insgesamt				

### 2.2. Ausgaben

Ausgabengliederung	Lt. Antrag		Lt. Abrechnung	
	Personalkosten	Sachkosten	Personalkosten	Sachkosten
Eigenanteil				
Leistungen Dritter (Sponsoren usw.)				
Bewilligter Zuschuss der Stadt Guben				
Andere Förderungen				
Insgesamt				

### 3. Ist-Ergebnis

Ausgabengliederung	Lt. Antrag		Ist-Ergebnis lt. Abrechnung	
	Personalkosten	Sachkosten	Personalkosten	Sachkosten
Ausgaben (Nr. 2.2.)				
Einnahmen (Nr. 2.1.)				
Mehr-/Minderausgaben				
Rück-/Restzahlungsbetrag:				

### 4. Bestätigungen

Es wird bestätigt, dass die Angaben der Richtigkeit entsprechen und der bewilligte Zuschuss wirtschaftlich umgesetzt wurde.

.....  
Ort/Datum

.....  
(Rechtsverbindliche Unterschrift)

.....  
Stempel  
Unterschrift

Anlage  
Zahlenmäßiger Nachweis

