

Absender:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Landkreis Teltow-Fläming  
Büro für Chancengleichheit und Integration  
Partnerschaft für Demokratie  
Am Nuthefließ 2  
14943 Luckenwalde

## Verwendungsnachweis

Projekt-Bezeichnung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Projekt-Nr.: \_\_\_\_\_

Gliederung:

1. Inhaltliche Aussagen zur Projektrealisierung
2. Aussagen zum Teilnehmerkreis
3. Finanzielle Aussagen zur Projektrealisierung
4. Anlagen
5. Erklärung

### 1. Inhaltliche Aussagen zur Projektrealisierung

#### 1.1 Umsetzung der Projektbeschreibung laut Zuwendungsbescheid i. V. m. Antrag

*Erfolgte die Umsetzung gemäß der dem Bündnis vorliegenden Projektbeschreibung?  
(zutreffendes bitte ankreuzen)*

Ja

Nein, es gab nachfolgend genannte Abweichungen/Veränderungen

### **1.2 Aussagen zur Teilnehmergebung, Öffentlichkeitsarbeit und Kooperation**

*Beschreiben Sie bitte Ihre Ansätze und Erfahrungen zur Teilnehmergebung, Öffentlichkeitsarbeit und Kooperation (Adressatenerreichung, Präsentation/Werbung, Öffentlichkeitswirksamkeit, Kooperationspartner/-strukturen, etc.)*

### **1.3 Zielerreichung**

*Konnte das im Antrag angestrebte Gesamtziel erreicht werden?*

Ja

Nein, es gab nachfolgend genannte Abweichungen/Veränderungen

### **1.4 Controlling**

*Mit welchen Methoden konnten Sie die Zielerreichung messen?*

**1.5 Schlussfolgerungen und Perspektiven**

*Welche Erfahrungen haben Einfluss auf Ihre weitere Tätigkeit?*

**1.6 Anregungen an die Lokale Koordinierungsstelle**

*Welche Erfahrungen könnten für die weitere Entwicklung des Lokalen Aktionsplanes wichtig sein?*

**2. Aussagen zum Teilnehmerkreis**

	<b>Planung (SOLL) Anzahl</b>	<b>Abrechnung (IST) Anzahl</b>
TeilnehmerInnen		
BetreuerInnen		
Referenten/innen		

**3. Finanzielle Aussagen zur Projektrealisierung**

<b>Ausgabenplan (Position Belegliste)</b>	<b>Planung (SOLL)</b>	<b>Abrechnung (IST)</b>
<u>Personalausgaben</u> (1.1)		
<u>Sachausgaben</u> (1.2.1 - 1.2.21)		
<u>Investitionen</u> (1.3)		
<b>Gesamt</b>		

<b>Finanzierungsplan (Position Belegliste)</b>	<b>Planung (SOLL)</b>	<b>Abrechnung (IST)</b>
<u>Eigenmittel des Trägers</u> (2.1)		
<u>öffentl. Zuschüsse: EU-Mittel</u> (2.2)		
<u>öffentl. Zuschüsse: Bundesland</u> (2.3)		
<u>öffentl. Zuschüsse: Städte / Kreise</u> (2.4)		
<u>andere Drittmittel</u> (2.5)		
<u>sonstige Einnahmen / Erlöse</u> (2.6)		
<u>Bundesmittle „Demokratie Leben“</u> (2.7)		
<b>Gesamt</b>		

#### 4. Anlagen

Belegliste (Pflichtdokument)

Eigene Dokumentation

Pressemitteilungen

Bilder

Sonstiges \_\_\_\_\_

#### 5. Erklärung

Die rechnerische und sachliche Richtigkeit des vorgelegten Verwendungsnachweises wird bestätigt. Weiterhin wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(rechtverbindliche Unterschrift des Trägers)

\_\_\_\_\_  
(Name des Unterzeichners in Druckbuchstaben)