*Dieses Dokument bitte nach Ihrem letzten Auszahlungsantrag
und spätestens bis zum* ***30.11.2025*** *beim Regionalmanagement einreichen!*

**Projekttitel**

|  |
| --- |
| Projekttitel eingeben |

**Projektträger** (Name der antragsstellenden Person oder Einrichtung)

|  |
| --- |
| Name, Verein, Privatperson eingeben |

**Ansprechperson**

|  |
| --- |
| Ansprechperson eingeben |

**Vertretungsberechtigte**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Name, Vorname | Telefon | E-Mail |
| 2 | Name, Vorname | Telefon | E-Mail |
| 3 | Name, Vorname | Telefon | E-Mail |

**Projektinhalt und -ablauf:**

|  |
| --- |
| Kurze Darstellung der durchgeführten Maßnahme und Anschaffungen |

**Wurde das Projekt genauso umgesetzt wie geplant?**

|  |
| --- |
| Abweichungen von zugrundeliegenden Planungen oder dem Zeitplan |

**Projektkosten**

|  |  |
| --- | --- |
| Durch den Weiterleitungsvertrag wurde eine Förderung bewilligt in Höhe von: | Es wurden insgesamt ausgezahlt: |
| Bewilligte Summe **€** | Ausgezahlte Summe **€** |

|  |
| --- |
| Erläuterungen zur Finanzierung des Eigenanteil, Änderungen des Finanzplans z. B. bezüglich nachträglicher Spenden |

**Bestätigung**

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass

* die Bestimmungen des Weiterleitungsvertrages und des Zuwendungsbescheides beachtet wurden,
* die Publizitätshinweise beachtet wurden,
* die Fördermittel wirtschaftlich und sparsam für das benannte Projekt verwendet wurde,
* die Angaben in den Projektunterlagen mit den Belegen übereinstimmen,
* die Inventarisierung der mit der Förderung beschafften Gegenstände vorgenommen wurde.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Namen eingeben |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Name des Vertretungsberechtigten |  | Unterschriften |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Namen eingeben |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Name des Vertretungsberechtigten |  | Unterschriften |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Namen eingeben |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Name des Vertretungsberechtigten |  | Unterschriften |

**Inventarverzeichnis**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Belegnummer**gem. Auszahlungsantrag | **Position über 800 € netto Anschaffungs-/ Herstellungswert** | **Standort** |
| **1** | Belegnummer eingeben | Gegenstand eingeben | Standort eingeben |
| **2** | Belegnummer eingeben | Gegenstand eingeben | Standort eingeben |
| **3** | Belegnummer eingeben | Gegenstand eingeben | Standort eingeben |
| **4** | Belegnummer eingeben | Gegenstand eingeben | Standort eingeben |
| **5** | Belegnummer eingeben | Gegenstand eingeben | Standort eingeben |
| **6** | Belegnummer eingeben | Gegenstand eingeben | Standort eingeben |
| **7** | Belegnummer eingeben | Gegenstand eingeben | Standort eingeben |
| **8** | Belegnummer eingeben | Gegenstand eingeben | Standort eingeben |
| **9** | Belegnummer eingeben | Gegenstand eingeben | Standort eingeben |
| **10** | Belegnummer eingeben | Gegenstand eingeben | Standort eingeben |
| **11** | Belegnummer eingeben | Gegenstand eingeben | Standort eingeben |
| **12** | Belegnummer eingeben | Gegenstand eingeben | Standort eingeben |

[ ]  Es wird kein Inventarverzeichnis benötigt