

Projektförderung Suchtprävention Schleswig-Holstein

Vereinfachter Verwendungsnachweis Gemäß Nr. 6 AN Best.P

Zuwendungsbescheid Datum: _____ und Nummer: _____

Projektname: _____

Bewilligungsstelle: Landesstelle für Suchtfragen Schleswig-Holstein e.V.
Schreiberweg 10, 24119 Kronshagen

Empfänger*in

Einrichtung: _____

Ansprechperson: _____

Telefon: _____

Zuwendungsbetrag: _____ €

Rückzahlpflichtig bei Nichtverwendung! Eine Doppelfinanzierung ist ausgeschlossen!

Art der Zuwendung: Honorarkosten, Fahrtkosten, Sachkosten

Zweck d. Zuwendung: **„Projektförderung Suchtprävention Schleswig-Holstein“**
(Einsatz von Suchtpräventionskräften oder vergleichbaren Personen,
Fahrtkosten, Sachkosten in maximaler Höhe der halben Personalkosten)

Förderungsart: Festbetragsfinanzierung

Weitere Angaben

Abschluss am: 31.12. des Antragsjahres

Zuwendungsbetrag: _____ €

Einsparungen: _____ €

Summe der Ausgaben: _____ €

Die Richtigkeit der Eintragungen einschließlich der detaillierten Aufstellung Auf der Folgeseite und des Abschlusses wird damit hiermit bescheinigt.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche
Unterschrift

Kurzer formloser Sachbericht

Projektname: _____