

Finanzierungsplan

zum Antrag vom _____

Bezeichnung der Maßnahme _____

(soweit möglich fügen Sie bitte Nachweise der Einnahme- und Ausgabepositionen in Kopie bei)

Ausgaben

Betrag in €

Sach-/Materialkosten für _____

Personal-/Honorarkosten _____

sonstige Kosten _____

Gesamtkosten _____

Einnahmen

Eigenmittel _____

Eigenhilfe _____

Sonstige Einnahmen
(z.B. aus Eintrittsgeldern,
Katalogen) _____

Teilnehmerbeteiligungen _____

weitere beantragte Zuschüsse

bei _____

bei _____

Spenden _____

Kredite und Darlehen _____

Gesamteinnahmen

Erbetener Zuschussbetrag vom Präventionsrat

Hiermit wird für das Projekt bestätigt, dass keine weiteren Mittel als im Finanzierungsplan angegeben beantragt worden sind oder beantragt werden. Etwaige Änderungen des Finanzierungsplanes werden dem SPR Schneverdingen, Schulstraße 3, 29640 Schneverdingen, umgehend mitgeteilt. Eine Projektförderung durch andere gibt es nicht, bzw. ist im Finanzierungsplan exakt beschrieben.

Werden falsche oder unvollständige Angaben gemacht oder wird der Finanzierungsplan nicht eingehalten, ist der SPR Schneverdingen zum Widerruf, bzw. zur Rückforderung der beantragten und ausgezahlten Zuwendung berechtigt.

Ort, Datum, Unterschrift