



# STADT HELMSTEDT

## StadtderEinheit

### Der Bürgermeister

Stadt Helmstedt, Markt 1, 38350 Helmstedt

## **Verwendungsnachweis über einen Zuschuss nach den Richtlinien über die Gewährung von Zuwendungen aus Haushaltsmitteln der Stadt Helmstedt**

### **Hinweise**

Fügen Sie dem Antrag bitte alle Unterlagen und Zahlungsbelege bei.

### **Bearbeitungshinweise**

Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet.

Zutreffendes bitte ankreuzen.

### **Kontaktdaten**

Bei Fragen zum Verwendungsnachweis wenden Sie sich bitte an

Frau Groß

Telefon 05351 17 5230

[sonja.gross@stadt-helmstedt.de](mailto:sonja.gross@stadt-helmstedt.de)

### **Datenschutz**

Beachten Sie bitte die datenschutzrechtlichen Informationen gemäß der Datenschutzgrundverordnung auf der Homepage der Stadt Helmstedt

### Absenderin/Absender

Vorname und Name \*

Straße und Hausnummer \*

PLZ und Ort \*

### Gewährte Zuwendung

Zuwendungsbescheid vom (TT.MM.JJJJ) \*

Bescheid-Nummer

Bewilligte Zuwendung in Höhe von \*

Euro

Verwendungszweck \*

### 1. Sachbericht

- Kurze Darstellung der durchgeführten Maßnahme(n), ihres Erfolges und ihrer Auswirkungen, etwaiger Veränderungen in der Ausführung (Stichpunkte ausreichend).
- Fügen Sie dem Bericht aussagekräftige Fotos bei.

**Bankverbindung für Zuschusszahlung**

IBAN \*

Bankinstitut \*

**2. Kostennachweis**

|                                                                 |       |      |
|-----------------------------------------------------------------|-------|------|
| A) Ausgaben<br>(detaillierte Angaben bitte in Anlage 1 angeben) | _____ | Euro |
| B) Finanzierung                                                 |       |      |
| 1. Eigenmittel                                                  | _____ | Euro |
| 2. Zuschuss durch die Stadt <b>Helmstedt</b>                    | _____ | Euro |

**Erklärung**

Es wird hiermit bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, das wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben sowie der beigefügten Unterlagen wird bescheinigt.

Es wird hiermit bestätigt, dass für diese Maßnahme(n) keine weiteren Zuwendungsmittel im Zusammenhang mit Fördermaßnahmen des Bundes, der Länder oder der Europäischen Union eingesetzt worden sind.

\_\_\_\_\_  
Datum (TT.MM.JJJJ)

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift

