



VERWENDUNGSNACHWEIS Integrationsbudget

Landkreis Märkisch-Oderland
Migrationsbeauftragte
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

Eingangsvermerk

AZ: _____

Fragen zum Verwendungsnachweis? Tel.: 03346 / 850-6007

1. Allgemeine Angaben

Name / Bezeichnung des Zuwendungsempfängers	AnsprechpartnerIn
Straße	Telefon
PLZ, Ort	Email
Angaben zum Projekt (Projektart/-titel lt. Antrag)	

2. Zuwendungsbescheid / Mittelabruf

Zuwendungsbescheid vom	Aktenzeichen
Mit dem o.g. Zuwendungsbescheid wurden insgesamt bewilligt	€
Überwiesen wurden	€
Verbraucht wurden	€

3. Zahlenmäßiger Gesamtnachweis

3.1 Einnahmen		
TeilnehmerInnenbeiträge		€
EU-Mittel		€
Bundesmittel		€
Landesmittel		€
Kommunaler Zuschuss		€
Stiftung		€
Eigenmittel des Antragstellers		€
Sonstige Einnahmen		€
Zuwendung aus dem Integrationsbudget		€
Gesamteinnahmen:		€

