

Anlage b zum Verwendungsnachweis - Übersicht Einnahmen und Ausgaben

Projekt AZ.: _____

Zuwendungsgeber: Landkreis Havelland

Zuwendungsempfänger: _____

Maßnahmezeitraum: _____

Einnahmen:

Pos	Inhalt	Betrag in EUR	Pos	Inhalt	Betrag in EUR
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16			32		
Summe:					

Ausgaben:

Pos	Inhalt	Betrag in EUR	Pos	Inhalt	Betrag in EUR
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16			32		
Summe:					

Ort/ Datum

rechtskräftige Unterschrift / Stempel