



Ansprechpartner/ Adressen

┌ Landratsamt Vogtlandkreis ┐
Bereich Landrat
Gleichstellungs-, Integrations- und
Frauenbeauftragte
Frau Veronika Glitzner
Postplatz 5
└ 08523 Plauen ┘

Landratsamt Vogtlandkreis
Bereich Landrat

<u>Postanschrift</u>	<u>Besucheradresse</u>
Postplatz 5 08523 Plauen	Postplatz 5 08523 Plauen

Telefon: 03741 300 - 1060
E-Mail: glitzner.veronika@vogtlandkreis.de

Verwendungsnachweis für Zuwendungen aus Haushaltsmitteln des Vogtlandkreises

1 Zuwendungsempfänger:

Name: Vorname:

Institution vertreten durch

Straße: Nummer:

Ort: PLZ:

Telefon: E-Mail:

Auskunft erteilt (vollst. Kontaktdaten):

2 Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:



Diesen Antrag und weitere können sie auch elektronisch ausfüllen. Die entsprechenden Anträge als PDF-Datei finden sie unter www.vogtlandkreis.de. Sie können die Webseite des Vogtlandkreises auch aufrufen, indem sie nebenstehenden QR-Code scannen.

Anträge und Schriftsätze, für die durch Rechtsvorschrift Schriftform angeordnet ist, können in elektronischer Form mit einer qualifizierten elektronischen Signatur rechtswirksam unter der E-Mail-Adresse landratsamt@vogtlandkreis.de eingereicht werden. Bitte geben Sie in diesem Fall unbedingt ihre postalische Anschrift mit an.

3 Maßnahme

4 Bewilligte Zuwendung

Bewilligungsbehörde:

Datum:

Zuwendungsbereich: EUR

Eingangsdatum der bewilligten Summe:

5 Sachlicher Bericht

(Beschreibung der durchgeführten Maßnahmen - ggf. gesonderte Anlage)

6 Zahlenmäßiger Nachweis

Zuwendung des Landkreises:	<input type="text"/>	EUR
Zuwendung der Kommune:	<input type="text"/>	EUR
Eigenmittel:	<input type="text"/>	EUR
Sonstiges / Spenden	<input type="text"/>	EUR
Gesamt	<input type="text"/>	EUR

7 Nachweise

Der Zuwendungsempfänger hat die Verwendung der bewilligten Zuwendung durch einen einfachen Verwendungsnachweis (Originalbelege) nachzuweisen.
Hiermit wird bestätigt, dass mit der Zuwendung zweckentsprechend, wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde. Die Maßnahmen waren notwendig und die Angaben stimmen mit den Büchern überein.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Maßnahmeträgers