

Anlage

zum Verwendungsnachweis 2025

B Projekt

Organisierende Selbsthilfegruppe	
Ggfs. Kooperationspartner	
Welches Projekt wurde durchgeführt?	
Ziel/e des Projekts:	
Zielgruppe des Projekts:	
Datum	
Beginn/Dauer:	
Projektbeschreibung/ Ablaufplan:	
Höhe der Gesamtkosten	€

→Bitte wenden!

Anlage

zum Verwendungsnachweis 2025

B Projekt

Bedarfe (z.B. Fahrtkosten, Porto, Saalmiete...)	Kosten für die Bedarfe	Abrechnung am Runder Tisch Niederbayern	Kostenübernahme durch... (andere Förderer oder Kooperationspartner, bitte namentlich angeben)	Eigenmittel
	€	€	_____ €	€
	€	€	_____ €	€
	€	€	_____ €	€
	€	€	_____ €	€
	€	€	_____ €	€
	€	€	_____ €	€
	€	€	_____ €	€
	€	€	_____ €	€
	€	€	_____ €	€
	€	€	_____ €	€
Gesamtsumme:	€	€	_____ €	€