|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FÖRDERMITTEL–ABRECHNUNG** | | | |
|  | | | |
| **Projektnummer** |  | |
| **Antragstellende Gruppe/Organisation** Name und Anschrift |  | |
| **Ansprechpartner/in für die Abrechnung** Telefon, E-Mail |  | |
| **Titel des geförderten Projekts:** |  | |
|  | | | |
| **Bankverbindung für die Zuschussüberweisung** (Es können keine Fördermittel auf Privatkonten überweisen werden!) | | | |
| **Kontoinhaber/in:** | | | |
| **Bank:** | | | |
| **IBAN:** | | **BIC:** | |
|  | |  | |

**Der Abrechnung sind beigefügt:**

Inhaltlicher **Bericht** zur abgeschlossenen Maßnahme (Vordruck auf der Internetseite)

**Ausgaben- und Einnahmenplan** (Vordruck auf der Internetseite)

**Belegliste**

**Originalbelege** (Bitte kleinere Belege auf DIN A 4-Bögen kleben und nummerieren!)

**Liste der Teilnehmerinnen/Teilnehmer** bei Seminaren/Begegnungsmaßnahmen

**Veranstaltungsbestätigung** bei Maßnahmen mit Kindern/Jugendlichen und an Schulen

Belegexemplare (Arbeitsmaterial, Broschüre, Publikation, Plakat …)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Originalbelege werden nach Prüfung zurückgeschickt**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Eintragungen in diesem Feld nur durch den Katholischen Fonds!*** | | |
| **Anzuweisender Zuschuss** (lt. Kosten- und Finanzierungsplan/abzüglich Vorschuss) | |  |
| **Geprüft** (Datum/Zeichen) |  | |
|  | |  |

Fördermittelabrechnung-KF-18