

Stadt Münster
Amt für Bürger- und Ratsservice
Beirat für kommunale Entwicklungszusammenarbeit
Geschäftsstelle
48127 Münster

Verwendungsnachweis

Antrag Nr.

Name des Vereins/ der Gruppe/ der Initiative

Verantwortlich für diesen Verwendungsnachweis

Vor- und Nachname

Anschrift

Telefon

E-Mail

wie im Antrag angegeben

wie folgt geändert

IBAN DE

Kontoinhaber/-in

Auswertungsbericht

Titel des Projekts

Anzahl der Teilnehmenden

Welcher Personenkreis hat teilgenommen?

Fazit: Ihre Einschätzung (positiv/negativ) / Ausblick

Ausgaben und Einnahmen

Ausgaben	€
Kosten für externe Honorarkräfte	
Übernachungskosten	
Verpflegungskosten	
Fahrtkosten für Referenten	
Mietkosten	
Verwaltungskosten	
Sonstige Ausgaben	
Ausgaben insgesamt	

Einnahmen (ohne Eigenanteil)	€
Weitere Zuschüsse / Drittmittel (ohne Berücksichtigung des hier beantragten Zuschusses)	
Sonstige Einnahmen	
Einnahmen insgesamt (wenn keine Einnahmen erwartet werden, bitte freilassen)	

Differenzbetrag / Defizit (Ausgaben - Einnahmen)	
davon 75 %	

(Zuschusshöhe: 75 % des Defizits, aber höchstens der bereits bewilligte Zuschuss. Die fehlenden Mittel sind durch den Eigenanteil zu finanzieren.)

Datum, Unterschrift

Anlagen: Belege in Höhe des Zuschusses