

## ABRECHNUNG DER FÖRDERUNG AUS LANDESMITTELN

zur Förderung von Aktivitäten für den Abbau von Diskriminierungen gleichgeschlechtlich orientierter, trans\*- oder intergeschlechtlicher Menschen gemäß Erlass des Ministeriums für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung vom 23.04.2021

### 1 PROJEKTNAME

### 2 PROJEKTTRÄGER\*IN

Verein, Institution, Gruppe /  
natürliche Person

Name

Straße

PLZ | Ort

### 3 ANSPRECHPERSON

für die Abrechnung

Name

Mail

Telefon / Mobil

### 4 PROJEKTBERICHT

Wie wurde das Projekt in  
welchem Zeitraum umgesetzt  
und wie wurden die im Antrag  
formulierten Ziele erreicht?  
(Ggf. ausführlicher Bericht als  
Anlage einreichen)

**5 KENNZAHLEN**

Beschreibung der Kennzahl	Vorher	PLAN	IST
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**6 PROJEKTFINANZEN**

Entsprechend dem  
Projektfinanzplan

	PLAN	IST - ABRECHNUNG
Ausgaben	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	-	-
Einnahmen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	=	=
<b>Förderung</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Förderquote</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**7 ANLAGEN**

digital per Mail

- Finanzplan - als Excel-Tabelle
- Ausgabenbelege - nummeriert nach Finanzplan
- Ausführlicher Projektbericht - ggf. als Ergänzung
- Belegexemplare - PDFs von Druckvorlagen, Fotos von Werbemittel, etc
- Veranstaltungsdokumentation - Ablaufplan, Protokolle, Teilnahmeliste, etc
- Presseartikel und Bildmaterial

**8 BANKVERBINDUNG**

Kontoinhaber\*in

IBAN

**9 EIDESSTATTLICHE  
VERSICHERNUG**

Die obenstehenden und die Angaben in der Abrechnung im Finanzplan sind vollständig und korrekt. Das Projekt wurde vereinbarungsgemäß beendet. Die Originalbelege werden in unserer Buchhaltung 10 Jahre lang aufbewahrt und auf Verlangen ausgehändigt.

**10 RECHTSGÜLTIGE  
UNTERSCHRIFT(EN)**

ggf. Stempel

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name   Unterschrift	Name   Unterschrift

*[Dieses Formular bitte unterschrieben im Original per Post einreichen. Anlagen nur digital.]*