

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"/> |
| | = | = |
| Förderung | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Förderquote | <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.]