

Ansprechpartner: Frau Zietz  
 Tel.:03671/598382

**Abrechnung der Fördermittel entsprechend der „Richtlinien zur Förderung von Maßnahmen auf dem Gebiet der sozialen Arbeit in der Stadt Saalfeld“**

**Haushaltsjahr:** \_\_\_\_\_

**Förderempfänger:**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_

**Vertrag vom:** \_\_\_\_\_

**Förderbetrag:** \_\_\_\_\_ €

<b>Einnahmen</b> (Bitte entsprechende Originalbelege beifügen!)		<b>Ausgaben</b> (bitte genaue Kostenart angeben) (Bitte entsprechende Originalbelege beifügen!)	
Eintrittsgelder/Teilnehmer-gebühren:	€	Kostenart:	€
Eigenleistungen/-mittel:	€		€
Erhaltene Zuwendung Stadt Saalfeld:	€		€
Mittel Dritter/weitere Zuwendungen:			€
bei _____	_____ €		€
bei _____	_____ €		€
bei _____	_____ €		€
Leistungen Dritter (Spenden, Sponsoren, etc.):	€		€
			€
Sonstiges:	€		€
<b>Summe Einnahmen:</b>	<b>€</b>	<b>Summe Ausgaben:</b>	<b>€</b>
<b>Mehrausgaben/Minderausgaben*</b>	<b>€</b>		

\*Minderausgaben können von der Bewilligungsstelle zurückgefordert werden.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Förderungsempfängers