

**Zuwendungsempfänger: (bitte ausfüllen)**

(Name, Anschrift, Ansprechpartner(in), Telefonnummer)


Stadt Forst (Lausitz)  
Fachbereich Bildung und Soziales  
Lindenstraße 10 - 12  
03149 Forst

**Verwendungsnachweis zum Zuwendungsbescheid Nr. AKS/SE- \_\_\_\_/20\_\_ vom \_\_\_\_**  
**Förderung in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro**

<b>1. Kosten</b> (Originalbelege für die tatsächlichen Personalkosten sind beizufügen)		
Detaillierte Aufstellung der Kosten	geplante Kosten in Euro	tatsächliche Kosten in Euro
Gesamt:		

<b>2. Förderungen</b>		
Detaillierte Aufstellung	beantragte Förderung in Euro	bewilligte Förderung in Euro
Gesamt		

<b>3. Sonstige Einnahmen (auch Sponsorengelder)</b>		
Detaillierte Aufstellung	beantragte Förderung in Euro	bewilligte Förderung in Euro
Gesamt		

Zurückzuzahlende Minderausgaben	Euro
---------------------------------	------

<b>4. Sachbericht</b>
(Beschreibung der umgesetzten Arbeitsschwerpunkte in der Seniorenbegegnungsstätte):*

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_

(rechtsverbindliche Unterschrift)\*

\_\_\_\_\_  
\* Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte gesondertes Blatt als Anlage beifügen!