

Name, Anschrift des Zuwendungsempfänger*in

An die  
Landeshauptstadt München  
Direktorium - HA II-MB  
Sendlinger Str. 1  
80331 München

Unser Zeichen: \_\_\_\_\_

### Verwendungsnachweis

über den mit Bewilligungsbescheid der Landeshauptstadt München vom \_\_\_\_\_,  
nach Empfehlung des Migrationsbeirats gewährten Zuschuss für die Maßnahme:

\_\_\_\_\_

im Rahmen einer **Festbetragsfinanzierung** in Höhe von bis zu \_\_\_\_\_ €.

**Hinweis: Es können nur Ausgabenposten abgerechnet werden, die für den  
Zweck anerkannt sind (vgl. Richtlinien für die Gewährung von  
Zuschüssen des Migrationsbeirates der Landeshauptstadt München, Ziffer 10.2.2). Alle  
Belege sind im Original einzureichen. Diese erhalten Sie nach Abschluss der  
Abrechnung zur Aufbewahrung zurück.**

#### Sachbericht

(vgl. Seite 3, Ziffer III, Nr. 4 des Bescheids)

Ein schriftlicher Sachbericht ist dem Verwendungsnachweis als Anlage beigelegt.

Die Abrechnung wurde erstellt von:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

Telefonnr. (tagsüber) bei Rückfragen: \_\_\_\_\_

**Erklärung:** Es wird erklärt, dass die nachfolgend eingetragenen Beträge vollständig sind und mit den beigelegten Originalbelegen übereinstimmen. Die Angaben sind sachlich und rechnerisch richtig. Die Ausgaben waren notwendig; Die Zuwendungsmittel wurden zweckentsprechend, wirtschaftlich und sparsam verwendet. Es wurden keine Einnahmen mit der Maßnahme erzielt.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift und ggf. Stempel



Aufstellung der **Honorarkosten** gemäß den beigefügten Originalbelegen. Die **Belege sind zu nummerieren** und einzeln aufzuführen.

**Achtung:** Belege, die vor Beginn des Bewilligungszeitraums datiert sind (vgl. S. 2 des Bescheids), können nicht anerkannt werden.

Beleg Nr.	Datum der Rechnung	Rechnungssteller_in	Ausgabenposten gem. Antrag	Betrag (€, Ct.)	Bearbeitungsvermerke Direktorium
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
<b>Summe aller Honorarkosten</b>				€	

Aufstellung der **Sachkosten** gemäß den beigefügten Originalbelegen.  
Die **Belege sind zu nummerieren** und einzeln aufzuführen.

**Achtung:** Belege, die vor Beginn des Bewilligungszeitraums datiert sind (vgl. S. 2 des Bescheids), können nicht anerkannt werden.

Beleg Nr.	Datum der Rechnung	Rechnungssteller_in	Ausgabenposten gem. Antrag	Betrag (€, Ct.)	Bearbeitungsvermerke Direktorium
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
<b>Summe aller Sachkosten</b>				€	