Antragsteller/ Träger des Projektes: Ansprechpartner: Anschrift:	**Datum:**

Stadt Ribnitz-Damgarten
Amt für Bildung, Tourismus und Kultur
Frau Kleinfeldt
Am Markt 1
18311 Ribnitz-Damgarten

Verwendungsnachweis für die Gewährung einer sozialen Zuwendung

Bitte weisen Sie nachfolgend die Finanzierung sowie die Kosten der Zuwendung nach.

Kurzbezeichnung der Maßnahme:

Einnahmen	**Angaben in Euro**
Beantragte Zuwendung bei der Stadt Ribnitz-Damgarten:	

Ausgaben *	**Angaben in Euro**
Summe:	

* Sollte der Platz nicht ausreichend sein, bitte ein gesondertes Blatt verwenden.

Es wird versichert, dass der gewährte Zuschuss nur für den angegebenen Zweck verwendet wurde. Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt. Die Angaben im Verwendungsnachweis stimmen mit den Büchern und Belegen überein.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers