



An die
Region Hannover
Team Kultur
z. Hd. Frau Martina Mußmann
Hildesheimer Str. 20
30169 Hannover

WICHTIGER HINWEIS

Bitte reichen Sie einen **vollständigen** Verwendungsnachweis ein. Er umfasst neben der Endabrechnung auf diesem Vordruck und den dazugehörigen Rechnungsbelegen auch einen Projektbericht mit Angaben zum Projektverlauf, zu ggf. notwendig gewordenen Projektänderungen, zur Zahl der Veranstaltungen und der Besucher/Teilnehmer/-innen sowie zur Erfolgsbewertung des Projekts. Soweit vorhanden, fügen Sie bitte Projektdokumentationen, Drucksachen und Medienberichte bei.

1. Angaben zum Zuwendungsempfänger/zur Zuwendungsempfängerin

| | |
|----------------------|----------------------|
| Name der Institution | <input type="text"/> |
| Straße | <input type="text"/> |
| PLZ/Ort | <input type="text"/> |
| Telefon/Fax | <input type="text"/> |
| E-Mail-Adresse | <input type="text"/> |
| | |
| Ansprechpartner/in | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |
| E-Mail-Adresse | <input type="text"/> |

2. Angaben zum Projekt

| | | |
|--|---------------|--|
| Titel des Projekts | | |
| Projektbeginn (TT.MM.JJJJ) | | |
| Projektende (TT.MM.JJJJ) | | |
| Zahl der durchgeführten Veranstaltungen | | |
| Zahl der Besucher/Teilnehmer/-innen insgesamt | | |
| Datum des Zuwendungsbescheids der Region Hannover (TT.MM.JJJJ) | | |
| Bewilligte Fördersumme | | |
| Erhaltene Abschlagzahlungen | 1. Teilbetrag | |
| | 2. Teilbetrag | |
| Beantragte Restzahlung | | |

3. Angaben zur Bankverbindung

| | |
|--|--|
| Kontobevollmächtigte/r (Straße, PLZ, Ort) | |
| Bankinstitut | |
| Bankleitzahl | |
| Kontonummer | |

4. Bestätigung

Der/die Unterzeichnende versichert, dass die Zuwendung der Region Hannover aus Landesmitteln zweckentsprechend verwendet wurde.

- Die im Verwendungsnachweis aufgeführten Angaben zu Einnahmen und Ausgaben sind vollständig und stimmen mit der Buchführung und mit den Belegen überein. Die Ausgaben waren notwendig. Es wurde wirtschaftlich und sparsam verfahren.
- Die im Verwendungsnachweis aufgeführten Angaben zu Einnahmen und Ausgaben stimmen mit der Buchführung und mit den Belegen nicht überein. Erläuterungen zu den Abweichungen sind beigefügt.

Der/die Unterzeichnende verpflichtet sich, die Belege fünf Jahre nach Vorlage des Verwendungsnachweises aufzubewahren, eine Prüfung der Mittelverwendung zuzulassen sowie die erforderlichen Unterlagen auf Wunsch der Region Hannover oder des Landesrechnungshofs vorzulegen.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

ENDABRECHNUNG ZUM PROJEKT:

| | Lt. letztem Kosten- und Finanzierungsplan vom <input type="text"/> (TT.MM.JJJJ) | Tatsächliche Beträge |
|--|--|-------------------------|
| Ausgaben | | |
| Honorare, Künstlergagen | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Projektpersonal, Hilfskräfte | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Künstlersozialkasse | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Raummiete, anteilige Verbrauchskosten (Strom, Heizung) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Technikkosten (nur Leihgebühren, keine Anschaffungskosten) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Versicherungen | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| GEMA, Ausländersteuer | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Fahrt- und Transportkosten | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Übernachtungs- und Verpflegungskosten | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Catering, Spesen | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Materialkosten (z.B. Bühnenbild, Noten, Verbrauchsmaterial etc.) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Organisation, Porto, Telefon | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Werbung (Plakate, Flyer, Einladungen, Programmhefte etc.) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Erstellung von Katalogen, Projektdokumentationen etc. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| GESAMTKOSTEN | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Einnahmen | | |
| Eintrittseinnahmen | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Verkaufserlöse (Kataloge, Programmhefte etc.) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Einnahmen aus Anzeigen in Programmheften, etc. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Eigenmittel (bare Mittel des Antragstellers aus Mitgliedsbeiträgen etc.) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Drittmittel (bitte Name des Förderers und Förderbetrag angeben): | | |
| 1. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Weitere Einnahmen: <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Bei der Region Hannover beantragte Zuwendung | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| GESAMTEINNAHMEN | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Abgleich | | |
| Summe der Ausgaben | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Summe der Einnahmen | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Überschuss <input type="checkbox"/> Fehlbetrag | | |

Kann der Fehlbetrag durch Rücklagen ausgeglichen werden?

Ja

Nein

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift