Antragsteller:			
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl und Ort:			
Ansprechpartner:			
Ministerium für Inneres, Kommunales, Wohnen und Sport des Landes Schleswig-Holstein Referat IV 11 Postfach 71 25 24171 Kiel			
Ort:	Datum:		
Verwendungsnachweis gem. Nr. 7 ANBest-K zu § 44 LHO			
1.Allgemeine Angaben zur Zuwendung			
Datum des Zuwendungsbescheides:			
Zweck der Zuwendung:			
Höhe der Zuwendung:			
Finanzierungsform:			
Finanzierungsart:			

Angaben über bewilligte sonstige Zuwendungen für dieselbe Maßnahme aus öffentlichen Mitteln nach Verwendungsnachweis, Geldgeber, Betrag und Finanzierungsart:

## 2. Sachbericht

## 3. Zahlenmäßiger Nachweis

Einnahmen		
Einnahmearten:	It. Zuwendungsbescheid	It. Abrechnung
Eigenanteil:		
Zuwendung MIKWS: Beiträge/ Finanzierungsanteile Dritter: Sonstige Förderung durch andere öffentliche Stellen:		
Insgesamt:		
Ausgaben		
Ausgabearten:	It. Zuwendungsbescheid	It. Abrechnung

Insgesamt:

## 3. Bestätigungen

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.

Es wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

Die Inventarisierung der mit der Zuwendung beschafften Gegenstände – soweit nach § 37 GemHVO-Doppik oder § 36 GemHVO-Kameral – vorgesehen, wird bestätigt.

Datum, rechtsverbindliche Unterschrift	
Name in Druckbuchstaben	—