

**Verwendungsnachweis**  
**über Zuschüsse aus Mitteln der Gemeinde Schwanewede**

Träger der Maßnahmen:

Maßnahme:

Zeitpunkt der Fertigstellung: .....

Bewilligungsbescheid vom: .....

Anlagen:

Kostenaufstellung     Originalbelege     Stundennachweis für  
Eigenleistungen

**Zusammenstellung der Gesamtkosten:**

1. **Kosten** lt. eingereichter Belege .....  
Eigenleistungen .....  
Gesamtkosten: =====

2. **Finanzierung:**  
a) Eigenmittel - bar: .....  
Eigenleistung: .....  
b) Zuschuss Landkreis Osterholz .....  
c) Zuschuss Kreissportbund/LSB .....  
d) Zuschuss Gemeinde Schwanewede .....  
e) Spenden / Sonstiges .....  
Gesamtkosten wie 1. =====

Hiermit wird bestätigt, dass die vorstehende Aufstellung den tatsächlichen Aufwendungen für die o.g. Maßnahme entspricht.

Datum: .....  
.....  
( Unterschrift )

**Bankverbindung BIC und IBAN :** \_\_\_\_\_