

IST-Abrechnung

einer genehmigten Aus- und
Fortbildungsmaßnahme über
„Weiterleitungsmittel“ des
Landes Niedersachsen



Förderung über Weiterleitungsmittel

Jahr _____ 610/ _____ - _____

Datum Maßnahme durchgeführt von - bis:

Datum Unterlagen vollständig an CVNB:

Kreischorverband:

Wir akzeptieren die Abrechnungsrichtlinien. Wir geben hiermit ohne Verzögerung und unter Beifügung aller Belege die Unterlagen zur Abrechnung der Maßnahme an den CVNB. Wir beantragen Auszahlung der förderfähigen Anteile der nachstehend durchgeführten Maßnahme:

Bezeichnung der Maßnahme:

Veranstaltungsadresse:

verantwortlicher Antragsteller:

Funktion: _____

Tel: _____

E-Mail: _____

I S T - Abrechnung:

Förderung über Weiterleitungsmittel

Jahr _____ 610/ _____ - _____

Anzahl Teilnehmer pro Tag Tag 1 _____ Tag 2 _____ Tag 3 _____ gesamt _____

Unterrichtsstunden à 45 Minuten Tag 1 _____ Tag 2 _____ Tag 3 _____ gesamt _____

Anzahl Übernachtungen _____ Kosten Übern./TN. _____ € gesamt _____ €

Verpflegungskosten pro Teilnehmer _____ € gesamt _____ €

Raummiete: _____ € Materialkosten: _____ € Sonst _____ €

Dozent 1: _____ Fahrt _____ Km Fahrtkosten _____ €
erstattungsfähige Fahrtkosten-Obergrenze 0,20 €/km, gesamt max = 60,00 €. Evtl. Mehrkosten trägt der Veranstalter.

+ Honorar: _____ € + Unterbringung _____ € + Verpflegung _____ € = gesamt _____ €

Dozent 2: _____ Fahrt _____ Km /Kosten _____ €
erstattungsfähige Fahrtkosten-Obergrenze 0,20 €/km, gesamt max = 60,00 €. Evtl. Mehrkosten trägt der Veranstalter.

+ Honorar: _____ € + Unterbringung _____ € + Verpflegung _____ € = gesamt _____ €
bei mehr Dozenten bitte entsprechende Aufstellung beifügen.

tatsächliche Kosten gesamt: _____ €

Eigenanteil pro Teilnehmer: Unterbringung _____ € + Verpflegung _____ €

+ Material _____ € = gesamt pro TN _____ € **gesamt für alle:** _____ €

IBAN / BIC des KCV / der beantragenden Organisation

DE _____ BIC _____

Unterschrift des Antragstellers:

Bitte freilassen für den CVNB:

Prüfvermerke:

Betrag _____ €

freigegeben zur Auszahlung

Datum / Name / Handzeichen: