

Tatsächliche Projektkosten

Bitte fügen Sie eine detaillierte Ein- und Ausgabentabelle bei.

Einnahmen im Rahmen des Projektes

Anzahl der Teilnehmer/-innen (TN):

Teilnehmergebühren pro Mitglied

gesamt

Euro

Spenden/Sponsoren (bitte einzeln benennen)

Euro

Höhe der erhaltenen Fördergelder der Krankenkassen siehe *

Euro

Sonstige Einnahmen (bitte einzeln benennen)

Euro

Eingebrachte Eigenmittel

Euro

Gesamtsumme Einnahmen

Euro

Gesamtsumme Ausgaben

Euro

Gesamtsumme Einnahmen

./.

Euro

Differenz

Euro

***Hinweis:** Sind die Gesamtausgaben noch nicht vollständig gedeckt, erfolgt die Auszahlung der noch ausstehenden Fördermittel durch die nachzahlenden Krankenkassen. Falls die tatsächlichen Projektkosten unterhalb der bewilligten Kosten liegen sollten, erhalten Sie für Ihre Buchhaltung umgehend per E-Mail eine Benachrichtigung über die Höhe der Ihnen noch zustehenden Förderbeträge.

Wir bestätigen hiermit, dass die zur Verfügung gestellten Fördermittel wirtschaftlich, sparsam und entsprechend unserer Satzung verwendet wurden.

Bei der Außendarstellung unserer Selbsthilfeorganisation haben wir auf die Förderung durch die Gesetzliche Krankenversicherung hingewiesen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Stempel)

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Stempel)