



## Chiemgauer Kulturtage 2018 Landkreis Traunstein

### Verwendungsnachweis zur Kooperationsvereinbarung 2018

Hinweis: In § 4 des Kooperationsvereinbarung ist geregelt: „Nach Durchführung des Projekts ist bis **spätestens 15.09.2018** beim Landratsamt Traunstein ein Verwendungsnachweis einzureichen. Dabei sind grundsätzlich Originalbelege bzw. Quittungen vorzulegen, aus denen Zahlungsgrund und Höhe der Zahlung sowie der Empfänger der Zahlung mit Namen und Adresse erkennbar sind. Erzielt der Kooperationspartner ein Defizit, das durch geringere als die kalkulierten Einnahmen entstanden ist, wird dieses von den Veranstaltern, soweit möglich, aus Überschüssen von anderen Projekten ausgeglichen. Erzielt der Kooperationspartner einen Überschuss, der durch höhere als die kalkulierten Einnahmen entstanden ist, hat er diesen bis zur Höhe des gewährten Zuschusses an die Veranstalter zurück zu erstatten.“

Wir weisen nochmals darauf hin, dass durch den Bezirk Oberbayern die gesamte Veranstaltungsreihe mit insgesamt 5.000,-€ gefördert wird.

**Bitte ausfüllen (Grundlage ist der von Ihnen eingereichte Finanzplan):**

Name der Einrichtung / Organisation, Nummer des Projektanten:	
Projekttitel:	
Art der Ausgaben	Betrag
Honorare für externe Künstler, Pädagogen etc., die für das Projekt engagiert wurden (genaue Aufschlüsselung, für wen welche Honorare verausgabt wurden)	€
Materialkosten (genaue Aufschlüsselung der Kosten)	€
Fahrt- und Transportkosten (genaue Aufschlüsselung der Kosten)	€
Sonstige Ausgaben (genaue Angabe zu Art der Ausgaben und Aufschlüsselung der Kosten)	€
<b>Gesamtsumme der Ausgaben</b>	<b>€</b>
Art der Einnahmen	
Eigenanteil des Antragstellers	€
Eintrittsgelder (Aufschlüsselung, wie viel Eintrittsgelder vereinnahmt wurden)	€
Spenden und sonstige Einnahmen	€
Ihr genehmigter Zuschuss des Landratsamts Traunstein	€
<b>Gesamtsumme der Einnahmen</b>	<b>€</b>

**Weitere Angaben/ Erklärungen:**

**Die Gegenüberstellung von „Gesamtsumme Ausgaben“ und „Gesamtsumme Einnahmen“ ergibt einen Überschuss / ein Defizit (bitte nicht Zutreffendes streichen)  
von: ..... Euro**

Ort, Datum: 2018

Name und Unterschrift Kooperationspartner

---