Abschließender Verwendungsnachweis über die BayIND-Projektmittel

1. **Projektangaben:**
   1. **Titel des Projekts:**
   2. **Projektleiter**

|  |  |
| --- | --- |
| Titel |  |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Institution |  |
| Institut/ Department/  Fachbereich/ Fakultät |  |
| Lehrstuhl/ Professur/  Position |  |
| Postanschrift:  Straße |  |
| Ort/ PLZ |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| E-Mail |  |
| Offizielle Webseite der  Institution des/ der  Projektverantwortlichen |  |

# Sachbericht:

(insgesamt max. 6000 Zeichen)

* 1. Projektablauf

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Darstellung der erreichten Ziele

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Perspektiven für die Nachhaltigkeit des Projekts

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Schlussfolgerungen

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

# Verwendungsnachweis

* 1. Ausgaben:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Art der Ausgabe** | **Ggf. Betrag in INR** | **Betrag in EUR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Einnahmen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Art der Einnahme** | **Ggf. Betrag in INR** | **Betrag in EUR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Gesamtkosten

|  |  |
| --- | --- |
| **Einnahmen gesamt in EUR** |  |
| * **Ausgaben gesamt in EUR** |  |
| **= Restmittel in EUR** |  |

# Anlagen

(ggf. Teilnehmerliste, ggf. ausführlicherer zahlenmäßiger Nachweis)

# Erklärung

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Projektleiter

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Hochschulangestellter

mit finanzieller Verantwortung