



Stiftung
Diakonie Hunsrück

Wir fördern Lebensqualität im Alter

Verwendungsnachweis

Mittlempfänger

Organisation: _____

Adresse: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon/Email: _____

Projekt

Kosten (Bitte Belege in Kopie beifügen)

Kostenart	
Personalkosten	
Investitionskosten	
Sachkosten	
Summe	

Eigenmittel/Drittmittel

Eigenmittel	
Zuschüsse Anderer	
Öffentliche Förderungen	
Summe	

Einen Sachbericht, der die Umsetzung des Projektes darstellt, fügen wir der Anlage bei.

Wir bestätigen, dass die Verwendung der Mittel, gemäß den Absprachen und Vorgaben der Stiftung Diakonie Hunsrück stattgefunden hat.

Ort, Datum

Unterschrift des vertretungsberechtigten Bewilligungsempfängers