

Nummer:

Bezeichnung:

Verantwortlich:

**Erklärung:** Hiermit wird bestätigt, dass der von der Bürgerstiftung Sankt Augustin gewährte Zuschuss in Höhe von € antragsgemäß verwendet worden ist.

Entsprechende Belege/Quittungen und/oder Rechnungen werden in Kopie beigelegt.



## Aufwendungen gemäß Antrag

Personal-/Honorarkosten:

Sachkosten:

**Gesamtausgaben:**



## Finanzierung

Eigenmittel:

Spenden und Zuschüsse

Zuschuss der Bürgerstiftung;

**Gesamteinnahmen**

Antragsteller:

Name:

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift