



Verwendungsnachweis für die

Hospiz-Stiftung Lörrach

z.Hd. Dr. Ulrich Bellot, Joseph-Rupp-Weg 7, 79540 Lörrach
hospiz-stiftung-loerrach@bellot.info

Interne
Antragsnummer:

Antragsteller _____
Anschrift _____
Telefon _____ E-Mail: _____
Ansprechpartner _____
Funktion/Anschrift: _____

Antrag vom: _____ Ausgezahlte Summe: _____ €

Name/Titel der bezuschussten Maßnahme:

Ort der Veranstaltung: _____ Datum: _____ vom _____ bis _____

Zielgruppen/Vernetzung: _____

Anzahl der tatsächlichen Teilnehmer: _____ Personen

Geplante Kosten/Einnahmen:

Raumkosten	€
Honorare	€
Materialkosten (Kopien etc.)	
Übernachtungs-/Fahrt-/Verpflegungskosten f. Referenten	€
Verpflegungskosten während der Veranstaltung	€
Andere Kosten:	€

Summen:

entstandene Kosten/Einnahmen:

	€
	€
	€
	€
	€

Finanzierung:

Eigenanteil/Teilnehmeranteil:	€
Mitveranstalter:	€
andere Geldgeber:	€
Namen	€
Namen	€
Zuschuss Hospiz-Stiftung Lörrach	€

Summen-:

Auf die Förderung durch die Hospiz-Stiftung wurde hingewiesen durch:

Datum: _____

Unterschrift: _____