

**2. Zahlenmäßiger Nachweis (bitte Bruttobeträge angeben)**

**FKS:** \_\_\_\_\_

Lfd.Nr	Datum der Zahlung	Rechnungs- /Beleg- nummer	Zahlungsempfänger (Ausgabe) bzw. Leistungserbringer (Einnahme)	Einnahme €	Ausgabe €
<b>Summe:</b>				- €	- €

	tatsächlich	lt. Antrag
Summe der Einnahmen	- €	
Summe der Ausgaben	- €	
Überschuss/Defizit	- €	- €

Erklärung zur Finanzierung von eventuellen Mehrausgaben

Die Richtigkeit der Angaben unter 1 und 2 wird hiermit bescheinigt.

Es wird bestätigt, dass die oben aufgeführten Ausgaben notwendig waren und die Einnahmen vollständig erfasst sind. Mit den Mitteln wurde wirtschaftlich und sparsam verfahren.

Die gemachten Angaben stimmen mit den Belegen überein.

Regensburg, den

\_\_\_\_\_  
 (Rechtsverbindliche Unterschrift  
 des Zahlungsempfängers)