

Einnahmen- und Ausgabenrechnung zum Verwendungsnachweis

für das Kalenderjahr _____ der Krebsberatungsstelle: _____

A. EINNAHMEN

1.	Niedersächsische Krebsgesellschaft e.V.	€
2.	Zuwendungen anderer Sozialversicherungsträger	€
3.	Zuschüsse von kommunalen Körperschaften	€
4.	Beiträge von Mitgliedern	€
5.	Sonstige Zuschüsse	€
6.	Sonstige Eigenmittel	€

		€

B. AUSGABEN

1.	Fachpersonalkosten	€
2.	Sonstige Personalkosten	€
3.	Sachkosten	€

		€

Es wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Ausgaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

Ort und Datum: _____

Prüfvermerk

Es wird bestätigt, dass die erhaltenen Mittel zweckentsprechend und im Sinne der vorläufigen Förderregelungen vom 15.05.1985 verwendet wurden.

Ort und Datum: _____

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift
der Krebsberatungsstelle

Stempel und Unterschrift
der Prüfeinrichtung