

Einzureichen an:

Investitionsbank Sachsen-Anhalt Förderberatung Existenzgründer Domplatz 12 39104 Magdeburg



Verwendungsnachweis 112 Mobil -Förderung für Fahrerlaubniserweiterung Feuerwehren

Name der Gemeinde				
Straße, Hausnummer			Vorwahl/Rufnummer/ Fax	
PLZ Ort			ggf. Ortsteil	
Land			Landkreis/Gemeindenummer	
Ansprechpartner zum Verwendungsnachweis (Name, Vorname)			Vorwahl/Rufnummer/Fax	
E-Mail				
		Vora	angsnummer	lt
uszahlungsantrag vom sewilligungszeitraum (laut Zuwendu	ungsbescheid	Zuwe	angsnummer ndungsbesch	
ewilligungszeitraum (laut Zuwendu	ungsbescheid Beginn	Zuwe		
ewilligungszeitraum (laut Zuwendu	Beginn	Zuwe	ndungsbesch	eid
	Beginn	Zuwe	ndungsbesch	eid
ewilligungszeitraum (laut Zuwendu ewilligungszeitraum atsächlicher Bewilligungszeitraum	Beginn	d) Tag/Monat/Jahr	ndungsbesch Ende Ende* Vorhaben	Tag/Monat/Jahr



Kurzer Abriss des durchgeführten Vorhabens unter Berücksichtigung des Zuwendungs-/ Förderzwecks, etwaiger Abweichungen von d	der Planung in finanzieller (insb	esondere Abweichungen in de
Finanzierung, unausgeglichene Einnahmen-/ Ausgabenseite), in Änderungen in den rechtlichen Verhältnissen des Zuwendungsempf	haltlicher, räumlicher und zeitli ängers. Bitte ggf. auf einem gesor	cher Hinsicht sowie relevante nderten Blatt ergänzen!
4 Financianus dan Avendan (* Financianus dan Ave		
4. Finanzierung der Ausgaben (in Euro)	howilling 16	
I. Finanzierung der Ausgaben (in Euro) Finanzierungsmittel	bewilligt It. Zuwendungsbescheid	tatsächlich finanziert
Finanzierungsmittel	bewilligt It. Zuwendungsbescheid	tatsächlich finanziert
Finanzierungsmittel	bewilligt It. Zuwendungsbescheid	tatsächlich finanziert
Finanzierungsmittel	bewilligt It. Zuwendungsbescheid	tatsächlich finanziert
Finanzierungsmittel Eigenmittel Bewilligte Zuwendung	bewilligt It. Zuwendungsbescheid	tatsächlich finanziert
Finanzierungsmittel Eigenmittel Bewilligte Zuwendung	bewilligt It. Zuwendungsbescheid	tatsächlich finanziert
Finanzierungsmittel Eigenmittel Bewilligte Zuwendung Fremdmittel	bewilligt It. Zuwendungsbescheid	tatsächlich finanziert
Finanzierungsmittel Eigenmittel Bewilligte Zuwendung Fremdmittel Weitere Fördermittel aus öffentlichen Mitteln und/oder sonstige	bewilligt It. Zuwendungsbescheid	tatsächlich finanziert
Finanzierungsmittel Eigenmittel Bewilligte Zuwendung Fremdmittel Weitere Fördermittel aus öffentlichen Mitteln und/oder sonstige öffentliche Finanzierungshilfen (bitte bezeichnen)	bewilligt It. Zuwendungsbescheid	tatsächlich finanziert
Finanzierungsmittel Eigenmittel Bewilligte Zuwendung Fremdmittel Weitere Fördermittel aus öffentlichen Mitteln und/oder sonstige	bewilligt It. Zuwendungsbescheid	tatsächlich finanziert
Eigenmittel Bewilligte Zuwendung Fremdmittel Weitere Fördermittel aus öffentlichen Mitteln und/oder sonstige öffentliche Finanzierungshilfen (bitte bezeichnen)	bewilligt It. Zuwendungsbescheid	tatsächlich finanziert
Finanzierungsmittel Eigenmittel Bewilligte Zuwendung Fremdmittel Weitere Fördermittel aus öffentlichen Mitteln und/oder sonstige öffentliche Finanzierungshilfen (bitte bezeichnen)	bewilligt It. Zuwendungsbescheid	tatsächlich finanziert

ţ	5.1 BESTÄTIGUNG ZUM ABSCHLUSS DES VORHABENS
	Ich/ Wir bestätige(n), dass die mit dem Zuschuss zu einer Fahrerlaubniserweiterung unterstützte Person Mitglied der freiwilligen Feuerwehr ist.
	Ich/wir bestätige(n), dass das mit dem Zuschuss zu einer Fahrerlaubniserweiterung unterstützte Mitglied der frewilligen Feuerwehr die Ausbildung zum Maschinisten beginnen wird bzw. begonnen und ggf. schon abgeschlossen hat und ihm diese Funktion sodann übertragen wird bzw. wurde.
	Ich/ Wir bestätige(n), dass die Rechnung(en) für die Erlangung der Fahrerlaubnis Klasse C/CE bezahlt wurde(n).
	Ich/ Wir bestätige(n), dass (Anzahl eintragen) Führerschein(e) der Klasse C/CE erworben wurde(n).
ţ	5.2 Höhe der beanspruchten Zuwendung
[Die bewilligte Zuwendung wird
	in High sine Determine to the first terminate termin
	vollständig in Höhe eine Betrages von Euro beansprucht. Hinweis:
Ē	Bereits ausgezahlte Mittel, die nicht mehr beansprucht werden, sollten zur Vermeidung weiterlaufender Zinsansprüche vor abschließender Prüfung des Verwendungsnachweises zurückgeführt werden. Hierzu setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung.
6	S. DEM VERWENDUNGSNACHWEIS WURDEN NACHFOLGENDE UNTERLAGEN BEIGEFÜGT
	- zahlenmäßer Nachweis (IB-Formblatt)
	- Nachweis einer vollständigen Kopie je geförderter Fahrerlaubniserweiterung
	- Bestätigung zur Vergabe von Aufträgen (IB-Formblatt)
	Desiding fair vergable verry distributely
7	7. ERKLÄRUNGEN DER/ DES KUNDEN
	lch/ Wir erkläre(n), dass die Ausgaben notwendig waren und mit den Fördermitteln wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde. lch/ Wir erkläre(n), dass die Aufträge, die den in diesem Verwendungsnachweis abgerechneten Leistungen zugrunde liegen, gemäß den im Zuwendungsbescheid genannten Regelungen zur Auftragsvergabe vergeben und dokumentiert worden sind.
С	
c	keine weiteren Mittel als die abgerechneten zur Verfügung stehen. 1) <u>Zusätzliche Erklärung bei Einreichung des Verwendungsnachweises auf einem Datenträger (PDF-Datei, Excel-Datei etc.):</u>
	Die Angaben auf den Seiten 1 bis 3 sowie auf den Anlagen gemäß Ziffer 5. dieses Verwendungsnachweises und auf gegebenenfalls selbst erstellten Anlagen wurden auf dem beigefügten Datenträger
	CD/DVD USB-Stick anderes (bitte benennen)
	gespeichert. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der dortigen Angaben und ihre Übereinstimmung mit den Büchern und Belegen wird bestätigt.
e	e) Ich/ Wir erkläre(n), dass
	eine eigene Prüfeinrichtung besteht und der Verwendungsnachweis durch diese eigene Prüfungseinrichtung gem. Nr. 7.2 ANBest-Gk vorgeprüft wurde. Das Ergebnis wurde in u. g. Erklärung bescheinigt.
	keine eigene (als eigene gelten auch die anderen kommunalen Rechnungsprüfungsämter) Prüfeinrichtung besteht.
f	Die von mir/ uns gemachten Angaben im Verwendungsnachweis und in den unter Ziffer 5. dieses Verwendungsnachweises benannten Anlagen sind vollständig, richtig und stimmen mit den Büchern und Belegen überein.
ı	JNTERSCHRIFT(EN) DER/DES KUNDEN
	Ort, Datum Unterschrift (Stempel, sofern relevant)
	Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)
Į.	

BESTÄTIGUNG DURCH EIGENE PRÜFUNGSEINRICHTUNG <u>Hinweis:</u> Für Kommunen im Geltungsbereich der ANBest-Gk ist die Erklärung durch das zuständige Rechnungsprüfungsamt auszufüllen. Für sonstige Zuwendungsempfänger im Geltungsbereich der ANBest-P gelten als eigene Prüfungseinrichtungen z. B. eine Revisionsabteilung/Innenrevision und ähnliche Stellen, die organisatorisch zum Zuwendungsempfänger gehören. Die Angaben des Verwendungsnachweises wurden geprüft durch Bezeichnung der Prüfungseinrichtung PLZ Ort Straße, Hausnummer Ich/ Wir bescheinige(n), Originalrechnungen und -zahlungsbelege sowie Unterlagen zur Vergabe von Aufträgen für das a) Vorhaben vollständig stichprobenhaft geprüft zu haben. Bei der Stichprobe wurde ein Anteil von v. H. der Belege und v. H. der förderfähigen Ausgaben erreicht. Die Ausgaben waren notwendig, es wurde wirtschaftlich und sparsam verfahren. Die Angaben dieses Verwendungsnachweises entsprechen der Wahrheit. Die geprüften Unterlagen stimmen mit den Angaben im Verwendungsnachweis überein. Die Zuwendung wurde zweckentsprechend verwendet und der mit der Zuwendung beabsichtigte Zweck wurde erreicht. Die Prüfung des Verwendungsnachweises hat folgendes ergeben (bitte ggf. auf einem gesonderten Blatt ergänzen): **UNTERSCHRIFT DES PRÜFERS** Ort, Datum Unterschrift (Stempel, sofern relevant) Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)