

Nr.	Bezeichnung	
		Verantwortlich:

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

Aufwendungen gemäß Antrag	Euro
Personal- / Honorarkosten	--
Sachkosten	--
<b>Gesamtausgaben</b>	<b>--</b>

Finanzierung	Euro
Eigenmittel	--
Spenden und Zuschüsse	--
<b>Zuschuss der Bürgerstiftung</b>	<b>--</b>
<b>Gesamteinnahmen</b>	<b>--</b>

	Datum	Name	Unterschrift
Antragsteller			