**Abrechnung für Projekt/ Maßnahme:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Ausgaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Ausgaben für Planung, Vorbereitung, Werbung, Öffentlichkeitsarbeit | € |
| 2 | Honorarkosten max. 30€ /h | € |
| 3 | Eintrittsgelder, Materialkosten, u.a. | € |
| 4 | Fahrtkosten für Referenten/innen, pädagogische Mitarbeiter/innen sowie Leiter/innen des Projektes/der Maßnahme (lt. Bundesreisekostengesetz) | € |
| 5 | Übernachtungs- und Verpflegungskosten:  für Referenten/innen, pädagogische Mitarbeiter/innen sowie Leiter/innen des Projektes/der Maßnahme | € |
| 6 | Projektbedingte Mieten und Betriebskosten  (nur für Räume, die dem Träger **nicht** dauerhaft  zur Verfügung stehen) | € |
|  | **Gesamtkosten** | **€** |

**2. Einnahmen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Beantragter Zuschuss eaf | € |
| 2 | Kommunale Zuschüsse (Landkreis/ Stadt) | € |
| 3 | Zuschüsse Dritter  (Benennung mit Namen) | € |
| 4 | Eigenmittel | € |
| 5 | Einnahmen aus Teilnehmendenbeiträgen | € |
|  | **Gesamteinnahmen** | **€** |

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass die Ausgaben tatsächlich getätigt und die Belege für eine Prüfung aufbewahrt werden. Auf die Kooperation mit der eaf habe ich in geeigneter Weise hingewiesen.

Datum, Unterschrift