

Absender (Zuwendungsempfänger):



Deutsche Rentenversicherung Mitteldeutschland  
Abteilung Strategie und  
Vertragsmanagement Teilhabe  
Frau Karen Behrendt/Frau Martina Schmelzer  
Paracelsusstraße 21

06114 Halle

## Verwendungsnachweis für das Kalenderjahr 20

Zuwendungsbescheid der  
Deutschen Rentenversicherung  
Mitteldeutschland vom

---

Zuwendungsempfänger:

---

Zuwendungsbetrag:

---

Zuwendungszweck:

---

Zuwendungsart:

- Projektförderung  
 institutionelle Förderung

### 1. Sachbericht

#### 1.1 Erläuterung des Gesamtaufwands und der Finanzierung der Aktivitäten, für welche die Zuwendung gewährt wurde (insbesondere, Eigenmittel, Beiträge Dritter, sonstige Fremdmittel)

**1.2 Darstellung der durchgeführten Aktivitäten, ihres Erfolges und ihrer Auswirkungen** (inkl. Angaben über die Verwendung der Zuwendung im Rahmen der Gesamtausgaben sowie über die Höhe der aufgegliederten Gesamteinnahmen und -ausgaben)

## 2. Finanzierung des Projektes

| <b>Kosten</b>               |               |              |
|-----------------------------|---------------|--------------|
| <b>Einzelposition</b>       | <b>Betrag</b> | <b>v. H.</b> |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
| Personalkosten              |               |              |
| Sachkosten                  |               |              |
| <b>Summe</b>                |               |              |
| <b>Einnahmen</b>            |               |              |
| <b>Zuwendungsgeber/-art</b> | <b>Betrag</b> | <b>v. H.</b> |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
|                             |               |              |
| <b>Summe</b>                |               |              |

3. Haushalt 20

| Einnahmen                              |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Ausgaben                               |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Angaben zum 31.12.20 (Jahresabschluss) |  |
| Vermögen, Rücklagen, Festgeld          |  |
| Kontostand                             |  |
| Kassenstand                            |  |



Wir/ich versichere/versichern, dass die oben genannten Angaben richtig und vollständig sind.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift und  
Stempel oder Name in Druckschrift

**Anlagen:**

**Belege zweifach (1 x Original, 1 x Kopie)**

**Tätigkeitsbericht**

**Geschäftsbericht**

**Nachweise über Veröffentlichung**

**Jahresabschluss**

---

---