

**Antragsteller**

Stammesname

Verantwortliche(r) Leiter(in)

Straße

PLZ, Ort

Abrechnung für Verbandsprojekte

Thema

Ort der Maßnahme

Zeitraum (Bitte Datum und Uhrzeit angeben)

Anzahl Leiter*innen

Anzahl Teilnehmer*innen (inkl. Leiter*innen)

Im Alter von

Bis

Bildungsveranstaltung ☐Sonstige Veranstaltung ☐**Abrechnung****Ausgaben**

Unterkunft

€

Fahrtkosten

€

Verpflegung

€

Programm

€

Sonstiges

€

Gesamtausgaben

€

Einnahmen

Eigenbeteiligung

€

Zuwendung Landesverband (bei Bildungsveranstaltung max. 100%, bei sonstigen Veranstaltungen max. 80% der Gesamtausgaben)

€

Sonstige Förderung

€

Gesamteinnahmen

€

Der Abrechnung liegen bei

☐
☐
☐

Teilnehmerliste im Original

Belege der Ausgaben im Original (auf A4 Papier geklebt)

Kurzer Projektbericht

Bremen, den

Bremen, den

Unterschrift der Leiterin/ des Leiters der Maßnahme

Unterschrift und Stempel der Stammesführung

Name in Druckbuchstaben

Name in Druckbuchstaben

Prüfung durch BdP Landesverband Bremen e. V.

Höhe der Zuwendung

Sachlich und rechnerisch richtig

Datum, Unterschrift

Bewilligung der Zuwendung

Datum, Unterschrift und Stempel Landesvorstand





Belegzusammenstellung

Thema

Ort der Maßnahme

Zeitraum (Bitte Datum und Uhrzeit angeben)

Belegnr.	Betreff	Betrag	Kategorie
1		€	
2		€	
3		€	
4		€	
5		€	
6		€	
7		€	
8		€	
9		€	
10		€	
11		€	
12		€	
13		€	
14		€	
15		€	
16		€	
17		€	
18		€	
19		€	
20		€	
21		€	
22		€	
23		€	
24		€	
25		€	
26		€	
27		€	
28		€	
29		€	
30		€	
31		€	
32		€	
33		€	
34		€	
35		€	
36		€	
37		€	
38		€	
39		€	
40		€	
41		€	
42		€	
43		€	
44		€	
45		€	