

Lausitzer Seenland Stiftung

| |
|--------------------|
| Mittelabruf |
|--------------------|

An die

Lausitzer Seenland Stiftung
im Lausitzer Seenland Klinikum
Maria-Grollmuß-Straße 10
02977 Hoyerswerda

Fax: 03571 44 2264

Aktenzeichen (lt. Zusageschreiben der Stiftung): REG -

Absender (vollständiger Name):

Anschrift: Ansprechpartner:

Telefon:

Telefax:

e-Mail:

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bestätigen, dass das geförderte Projekt(Kurztitel)
abgeschlossen wurde bzw. sich in der Umsetzungsphase befindet (nicht zutreffende Variante bitte
streichen) und fügen als Nachweise bei (bitte ankreuzen):

- Rechnungskopie(n) incl. Lieferscheine der von der Stiftung geförderten Gegenstände (gilt insbesondere für Förderungen von Sachkosten aller Art sowie Anschaffungen/ Investitionen
- endgültige Fassungen von Plakaten, Flyern, Einladungen etc., die die Projektrealisierung verbindlich öffentlich ankündigen bzw. belegen (gilt insbes. für Förderungen von Veranstaltungen/Ausstellungen) sowie Presse- und Medienberichte über das durch die Lausitzer Seenland Stiftung bewilligte/ geförderte Vorhaben
- min. 1 Belegexemplar (gilt insbesondere für Förderungen von Publikationen/Katalogen u.ä.)
- Rechnungskopie(n) über die ordnungsgemäße Verwendung von min. 90 % der zugesagten Stiftungsmittel (gilt allgemein für alle übrigen Förderungen, für die die vorstehenden Varianten nicht zutreffen)
- Kurzbericht zur Durchführung des Vorhabens und Gesamtabrechnung (tabellarische Aufstellung der Ein- und Ausgaben) einschl. bei Investitionen Vorlage eines Abnahmeprotokolls der ausführenden Unternehmen (Verwendungsnachweis)

