**Verwendungsnachweis und Auszahlungsanforderung**

**Landeszuschuss (Zuwendung) im Rechnungsjahr 2023**

**Festbetragsfinanzierung für Bildungsmaßnahmen**

**(bitte bis spätestens 6 Wochen nach Kursende oder nach dem Bewilligungsbescheid einreichen, sonst verfällt die Bewilligung)**

Bewilligungsbescheid des Landesverbandes Amateurtheater Baden-Württemberg e.V.

vom Aktenzeichen

Empfänger des Landeszuschusses:

Es handelt sich um eine (Bitte ankreuzen):

Örtliche Bildungsmaßnahme

Regionale Bildungsmaßnahme

Titel der Bildungsmaßnahme:

Thema / Inhalt der Bildungsmaßnahme in Stichworten:

|  |  |
| --- | --- |
| **Bitte bei Örtlicher und regionaler Bildungsmaßnahme ausfüllen** | |
| Höhe des Landeszuschusses |  |
| Referent/in |  |
| Honorar |  |
| Durchführungsdatum (von… bis…) |  |
| Anzahl der Stunden |  |
| Anzahl der Teilnehmenden gesamt |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bitte nur bei Regionaler Bildungsmaßnahme ausfüllen** | |
| LABW Mitgliedsbühne 2 |  |
| LABW Mitgliedsbühne 3 |  |
| Weitere beteiligte Bühnen |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bankverbindung der veranstaltenden Bühne (NICHT des/der Referenten:in)** | |
| Kreditinstitut |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |
| Kontoinhaber:in |  |

Bitte beachten Sie, dass dieses Formular der Gesamtverwendungsnachweis für die o.g. Bildungsmaßnahme ist. Die für diese Bildungsmaßnahme entstandenen Kosten können in keinem weiteren Verwendungsnachweis geltend gemacht werden.

Im Anhang füge ich als Anlage eine Kopie der Honorarrechnung/Quittung für das Honorar des oder der Referenten:in bei.

Weiterhin füge ich als Anlage eine Kopie einer Anwesenheitsliste inklusive der Unterschriften der anwesenden Teilnehmer:innen bei.

Die Richtigkeit der Eintragungen und des Abschlusses wird hiermit bestätigt. Die Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheids wurden beachtet und es wird versichert, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und dass der Zuschuss entsprechend der im Bewilligungsbescheid angegebenen Zweckbestimmung verwendet wurde (ANBest-P und § 44 LHO). Die Angaben stimmen mit den Büchern und Belegen überein und können jederzeit eingesehen werden.

……………………………………………………. ..................................................................................................

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers

*Mit dieser Unterschrift bestätigen Sie ebenfalls, dass der LABW diese Daten bis zu zehn Jahre speichern und für interne Zwecke nutzen darf.*

Anhang:

* Honorarabrechnung Referent:in
* Teilnehmerliste mit Unterschriften