

## Verwendungsnachweis

### für einen Zuschuss zur Förderung besonders innovativer Audio- und Bewegtbildprojekte

Bayerische Landeszentrale für neue Medien  
Programmförderung  
Heinrich-Lübke-Straße 27  
81737 München

#### Angaben zum Antragsteller / zur Antragstellerin

01 **Zuwendungsempfänger/-in**

\_\_\_\_\_ (vollständige Bezeichnung)

02 **Zuwendungsbescheid Nr.**

\_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_

03 **Titel des Programmangebotes**

**Zuwendung bewilligt** in Höhe von:

\_\_\_\_\_

04 Start des Programmvorhabens (Datum):

\_\_\_\_\_

05 Ende des Programmvorhabens (Datum):

\_\_\_\_\_

06 **Kooperation**

\_\_\_\_\_ Wurde mit einer anderen Einrichtung/ Verein/ Institution zusammengearbeitet? Bitte benennen Sie diese.

**Bitte beschreiben Sie die Form der Kooperation:**

**Sachbericht (gegebenfalls gesondertes Blatt beifügen)**

07 Beschreiben Sie, ob und wie das beantragte Programmkonzept umgesetzt wurde. Konnte, dass im Antrag gesetzte Ziel erreicht werden. Mit welchen Mitteln? Was hat gut und was nicht so gut geklappt?

### Zahlenmäßiger Nachweis - Ausgaben für das Programmangebot

08 Die nachfolgenden Ausgaben gelten für den beantragten <b>Zeitraum</b>	<b>Erwartete Ausgaben</b> (laut Antrag) EUR	<b>Tatsächliche Ausgaben</b> (laut Büchern/Belegen) EUR
<b>09 Personal in Festanstellung</b>	_____	_____
<b>10 Honorare und Aufwandsentschädigungen</b>	_____	_____
<b>Unbare Eigenleistungen für ehrenamtlich tätige</b>		
<b>11 Personen</b> (mit 10,00 EUR je Stunde)	_____	_____
<b>Kosten für die Programmlieferung</b> (Gelder die der		
<b>12 Sender</b> für die Ausstrahlung o.ä. verlangt)	_____	_____
<b>13 Projektbezogene Studiokosten</b> (z.B. Miete)	_____	_____
<b>Projektbezogene Technikkosten</b> (z.B. Investitionen		
<b>14 &lt;1.000 €, Abschreibungen)</b>	_____	_____
<b>Kosten für Produktionstechnik</b> (z.B. Miete für		
<b>15 Kamera, U-Wagen)</b>	_____	_____
<b>Sachkosten</b> (direkte Kosten, wie Reisekosten,		
<b>16 Versicherungen, GEMA, Nutzungsrechte)</b>	_____	_____
<b>Organisation / Verwaltung</b> (z.B. Bürobedarf, Telefon,		
<b>17 Internet, Porto, etc.)</b>	_____	_____
<b>18 Sonstige Kosten</b> (z.B. Bildungsmaßnahme)	_____	_____
<b>19 Ausgaben gesamt</b>	_____	_____

### Zahlenmäßiger Nachweis - Einnahmen für das beantragte Programmangebot

20 Die nachfolgenden Einnahmen gelten für den beantragten <b>Zeitraum</b>	<b>Erwartete Einnahmen</b> (Gesamtbetrag) EUR	<b>Tatsächliche Einnahmen</b> (laut Büchern / Belegen) EUR
<b>finanzielle Eigenmittel</b> (z.B. Mitgliedsbeiträge, Zuschüsse des Bay. Jugendrings, Zuschüsse der		
<b>21 Landeskirchen, Spenden, Sponsoring)</b>	_____	_____
<b>22 Sonstige Zuwendungen der öffentlichen Hand</b>	_____	_____
<b>Sonstige Zuwendungen weiterer Dritter</b>		
<b>23 (Unternehmen, Stiftungen etc.)</b>	_____	_____
<b>Sonstige Einnahmen / Erlöse</b> (wirtschaftlicher		
<b>24 Geschäftsbetrieb)</b>	_____	_____
<b>25 Werbeeinnahmen</b>	_____	_____
<b>26 Zwischensumme Einnahmen</b>	_____	_____
<b>27 Zuwendung Innovationsförderung</b>		_____
<b>28 Einnahmen gesamt</b>		_____

### Gegenüberstellung Ausgaben / Einnahmen

<b>29 (berücksichtigungspflichtige) Einnahmen</b> (vergl. # 28 )	_____
<b>30 (zuwendungsfähige) Ausgaben</b> (vergl. # 19 )	_____
<b>31 Saldo</b>	_____

Ich/Wir bestätige(n), die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und ihre Übereinstimmung mit den Büchern und Belegen. Soweit die Möglichkeit zum Vorsteuerabzug nach § 15 Umsatzsteuergesetz besteht, sind nur die Nettoentgelte (Preise ohne Umsatzsteuer) nachgewiesen worden.

Es wird versichert, dass die Audio- bzw. Bewegtbild-Mitschnitte der entstandenen Formate oder sonstige geeignete Dokumentationen bei crossmedialen Projekten gemäß Teilnahmebedingungen bei der Landeszentrale eingereicht worden sind.

_____	_____	_____
(Ort, Datum)	(Name, Funktion in Druckbuchstaben)	(Unterschrift der vertretungsbe-rechtigten Person für den Anbieter)

Zusätzliche Unterschrift **(nur bei gemeinsamer Antragstellung)**

_____	_____	_____
(Ort, Datum)	(Name, Funktion in Druckbuchstaben)	(Unterschrift der vertretungsbe-rechtigten Person für die Gemeinschaft/Gesellschaft)den Anbieter)

**Bestätigung des Steuerberaters, Steuerbevollmächtigten oder eines zur Prüfung beauftragten (z.B. Kassenprüfer)**

Die sachliche Richtigkeit des obigen Verwendungsnachweises wird verbindlich bestätigt.

_____	_____	_____
(Ort, Datum)	(Name des Bevollmächtigten in Druckbuchsta	(Unterschrift des Bevollmächtigten)

## Anlagen

Bilanz mit GUV-Rechnung für das Kalenderjahr, in dem die nachgewiesenen Fördermittel beansprucht worden sind.

Aufzeichnungen zur Abrechnung von Eigenleistungen

**Falls keine Bilanz erstellt wird:**

Haushaltsrechnung

Kassenbericht

Rechnungen

**sonstige Nachweise** (z.B. Stundenaufzeichnungen für Eigenleistungen)