| Geförderte In   | stitution:  |  |  |
|---|-------------|--|--|
| Ansprechperson (Vor- und Nac  | chname):    |  |  |
| Telefon   | nummer:     |  |  |
| Emaila  | adresse:    |  |  |
| Göttin  | gen, den    |  |  |
| An das  |             |  |  |
| Out-O-Space Rockbüro Göttingen e.V.<br>Hagenweg 2a<br>37081 Göttingen             |             |  |  |
| Verwendungsnachweis   |             |  |  |
| für die mit dem Out-O-Space Rockbüro Göttingen e.V. geschlossene Vereinbarung vom |             |  |  |
| mit Schreiben vom   | bewilligten |  |  |
| Förderung in Höhe von E   | Euro.       |  |  |

## 1. Sachbericht

Kurze Darstellung der durchgeführten Konzerte/Veranstaltung (Art, Anzahl, Besucherzahlen, Örtlichkeit). Bitte legen Sie als Nachweis Plakate, Handzettel, Programm, Presseausschnitte etc. bei.

Absender/geförderte Institution

## 2. Summarische Darstellung aller Ausgaben und Einnahmen (in Euro)

Sollten Sie nach § 15 Umsatzsteuergesetz (UStG) berechtigt sein, Vorsteuer abzuziehen, geben Sie bitte die Steuernummer / Steueridentifikationsnummer und folgend nur die Netto-Beträge an.

| Steu      | ernummer / Steueridentifikationsnummer:                      |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|
| _         |  |  |  |  |
| Aus       | gaben  |  |  |  |
| 1.        | Gagen, Künstlerhonorare                                      |  |  |  |
| 2.        | Bewirtung, Übernachtung, Fahrtkosten                         |  |  |  |
| 3.        | Technik, Backline  |  |  |  |
| 4.        | Werbung, Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Plakate, Programmhefte) |  |  |  |
| 5.        | GEMA, KSK, "Ausländersteuer"                                 |  |  |  |
| 6.        | Personalkosten (Projektarbeit,<br>Aushilfskräfte)            |  |  |  |
| 7.        | Raumkosten (Miete, Nebenkosten)                              |  |  |  |
| 8.        | Sonst Sachkosten   |  |  |  |
|           | GESAMTKOSTEN   |  |  |  |
|           | •  |  |  |  |
| Einnahmen |  |  |  |  |
| 1.        | Ausfallbürgschaft des Out-O-Space<br>Rockbüro Göttingen e.V. |  |  |  |
| 2.        | Eigenmittel / Eigenleistung                                  |  |  |  |
| 3.        | Andere Zuwendungen (Drittmittel)                             |  |  |  |
| 4.        | Sonstige Einnahmen   |  |  |  |
|           | GESAMTEINNAHMEN  |  |  |  |

Hinweis: Die Summe "Gesamtkosten" und die Summe "Gesamteinnahmen" müssen identisch sein.

| Anlage 2   |   |  |
|--|---|--|
| Kontoverbindung  |   |  |
| Kontoinhaber   |   |  |
| IBAN   |   |  |
| Kreditinstitut   |   |  |
|  |   |  |
| 3. Bestätigung   | J   |  |
| Göttingen e.V. nur für de<br>Richtigkeit der Angaber<br>Die angefallenen Ausga | cklich versichert, dass die Förderung des Out-O<br>len angegebenen Verwendungszweck verbrauch<br>n und ihre Übereinstimmung mit den Büchern u<br>aben waren notwendig. Es ist wirtschaftlich und<br>zum Vorsteuerabzug nach § 15 UStG besteht, v<br>et. | nt worden ist. Die<br>nd Belegen wird bestätigt.<br>sparsam verfahren worden |
|  |   |  |
| Ort Datum  |   | dliche Unterschrift einer  |

vertretungsberechtigten Person