

Gz.: 8521.3. #XXX
(Bitte stets angeben)

Zuwendungsempfänger/in

Firmen- oder Unternehmensbezeichnung (lt. Handelsregister) bzw. Vorname Name

5.a Verträge, die eine mehrmalige Leistung (z. B. Frachtenbörse, arbeitsmedizinische und sicherheitstechnische Betreuung für Fahr- und Ladepersonal sowie Disponenten) beinhalten

Nummer der Maßnahme lt. Zuwendungsbescheid	Anzahl der an der Maßnahme berücksichtigten Fahrzeuge, Personen, Unternehmen/Niederlassungen	Genauere Bezeichnung des Vertrages (Vertragsbezeichnung, Vertragsnummer, Vertragspartner)	Vertrag wurde bereits in einer vorherigen Förderperiode gefördert und besteht seitdem unverändert fort ja/nein		entstandene Nettoausgaben (ohne USt)*
			Ja	Nein	
			Ja	Nein	
			Ja	Nein	
			Ja	Nein	
			Ja	Nein	
			Ja	Nein	
			Ja	Nein	
			Ja	Nein	
* Anzugeben ist der tatsächlich gezahlte Betrag - Rechnungsbetrag (ohne Umsatzsteuer) – abzüglich Skonti, Rabatte, Preisnachlässe sowie sonstiger Abzüge.					

6.a Zahlenmäßiger Nachweis über die Ausgaben

Bitte geben Sie nachstehend die Rechnungsunterlagen an, aus denen sich die im Zusammenhang mit der/den unter Punkt 5.a dieses Verwendungsnachweises bezeichneten Maßnahme(n) angefallenen Nettoausgaben (ohne Umsatzsteuer) in Euro (EUR) ergeben. Fügen Sie Ihrem Antrag bitte keine Rechnungen, Zahlungsnachweise etc. als Anlagen bei. Nach Eingang Ihres Antrages werden im Rahmen der Prüfung ggf. weitere Unterlagen angefordert.

Nummer der Maßnahme lt. Zuwendungsbescheid	Datum der Rechnung (TT.MM.JJJJ)	Rechnungsnummer	Zahlungsempfänger/Rechnungssteller	Rechnungsbetrag (ohne USt)	Rechnung bezahlt am (TT.MM.JJJJ)	* Zahlungsbetrag (ohne USt)

*** Anzugeben ist der tatsächlich gezahlte Betrag - Rechnungsbetrag (ohne Umsatzsteuer) - abzüglich Skonti, Rabatte, Preisnachlässe sowie sonstiger Abzüge.**

Um weitere Maßnahmen anzugeben, benutzen Sie dieses Formular bitte mehrfach.