

**Bis spätestens 30.06. an die Stadtverwaltung Schwäbisch Gmünd zurücksenden!**

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zuwendungsempfängers

An die  
Stadt Schwäbisch Gmünd  
Marktplatz 1  
73525 Schwäbisch Gmünd

Verwendungsnachweis

Zuwendungsmaßnahme: Kontakt- und Anlaufstelle Lim!it für Drogengebraucher/innen

Zur Finanzierung der Zuwendungsmaßnahme wurden von der Stadt Schwäbisch Gmünd bewilligt:

Bewilligendes Fachamt, Datum, Zeichen	Zuschussbetrag in €

**1. Sachbericht**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 2. Zahlenmäßiger Nachweis

### 2.1. Einnahmen

Art	Datum	Euro	In %
Zuwendungen der Stadt Schwäbisch Gmünd			
Eigenmittel			
Einnahmen			
Leistungen Dritter (ohne öffentliche Zuwendungen)			
Sonstige öffentliche Zuwendungen, bewilligt durch			
Sonstige			
<b>Insgesamt</b>			

### 2.2 Ausgaben

Beleg Nr.	Rechnungsdatum	Empfänger	Grund der Zahlung	Auszahlungsbetrag In €	Davon Zuwendungsfähige Ausgaben in €
		<b>Summe Ausgaben</b>			

### 3. Bestätigung

Es wird bestätigt, dass die Bestimmungen der Budgetvereinbarung beachtet wurden, die Ausgaben notwendig waren und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen und der Verwendungszweck erreicht wurde.

---

Ort, Datum

---

Rechtsverbindliche Unterschrift  
des Zuwendungsempfängers