

Projekt-AZ (Wird vom Kulturraum vergeben)

Kulturpartner (Name, Einrichtung)

Schule, Klasse, Ort

Katalog-Kürzel

Durchgeführt (Ort, Datum)

Die Erstattung der Kosten durch den Kulturraum erfolgt in der Regel innerhalb einer Frist von 4 Wochen nach vollständiger Einreichung der Abrechnungsunterlagen bei der zuständigen Netzwerkstelle (siehe Anschrift Teilnehmerliste). Sie bestehen aus **Durchführungsnachweis Teil 1 Abrechnungsbogen** und **Teil 2 Teilnehmerliste** sowie **Kopien von Rechnung und Zahlungsnachweis**, wenn die Schule auf Reisen war).

Das Projekt wurde an der Schule durchgeführt

Das Projekt wurde bei dem Kulturpartner durchgeführt.

ABRECHNUNG KULTURPARTNER

(Keine zusätzlichen Belege erforderlich.)

• Honorar in Höhe von **210,00 €** bei USt.-Befreiung bzw. bei USt.-Pflicht i. H. v. 19 %: **249,90 €**/i. H. v. 7%: **224,70 €**

• Materialkostenpauschale in Höhe von **100,00 €**

• **Wenn das Projekt in der Schule durchgeführt wurde, bitte Folgendes angeben:**
Reise- und Transportkostenpauschale in Höhe von **100,00 €**

• **GESAMT**

Erstattung an den Kulturpartner

(Pflichtfelder, relevante Beträge bitte eintragen.)

100,00 €

Kontoinhaber/Kulturpartner

Verwendungszweck

IBAN

ABRECHNUNG FAHRTKOSTEN DER SCHULE

(Nur wenn das Projekt beim Kulturpartner stattfand)

Höhe der Fahrtkosten

Rechnungsbelege sind mit dem entsprechenden Zahlungsnachweis (Kontoauszug) in Kopie beizufügen!

Kontoinhaber/Schulpartner

IBAN

Kontoinhaber/Zahlungsempfänger (Name, Anschrift)

Verwendungszweck

Hiermit bestätigen die Projektpartner die ordnungsgemäße Durchführung des Angebotes gemäß den ausgeschriebenen Bedingungen (Rahmenbedingungen, Hinweise, Bewerbungsbogen). Eine Teilnehmerliste aller an dem Projekt beteiligten Schüler*innen ist Bestandteil des Durchführungsnachweises und beigelegt.

.....
Ort, Datum

.....
Ort, Datum

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vertreter/in Kulturpartner
Name bitte auch in Druckbuchstaben!
Stempel

.....
Unterschrift Vertreter/in Schule
Name bitte auch in Druckbuchstaben!
Stempel

.....
Bestätigung Netzwerkstelle

Netzwerkstelle Kulturelle Bildung
Kulturraum Vogtland-Zwickau
Verwaltungszentrum
Werdauer Str. 62
08056 Zwickau

Projekt-AZ (Wird vom Kulturraum eingetragen)

Kulturpartner (Name, Einrichtung)

Schule, Klasse, Ort

Katalog-Kürzel

Ort, Datum d. Durchführung

Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

| | |
|----|----|
| 1 | 17 |
| 2 | 18 |
| 3 | 19 |
| 4 | 20 |
| 5 | 21 |
| 6 | 22 |
| 7 | 23 |
| 8 | 24 |
| 9 | 25 |
| 10 | 26 |
| 11 | 27 |
| 12 | 28 |
| 13 | 29 |
| 14 | 30 |
| 15 | 31 |
| 16 | 32 |