

Übernachtungsnachweis zum Verwendungsnachweis für die Inanspruchnahme von Zuwendungen des Landes Brandenburg



Träger/Mieter

Name¹ _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Maßnahmeleiter¹ _____
Telefon _____

¹ keine Eigenbelege! Zusätzlich Unterschriften von 2 Vorständen erforderlich, wenn Mieter und Vermieter in Ausnahmefällen gleich.

Vermieter (sofern keine Rechnung ausgestellt werden kann)

Name _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Platzkapazität² _____

² Wohnfläche, Zimmeranzahl oder Grundstücksfläche beim Zelten

Zeitraum der Übernachtung

vom _____ - _____

Anzahl der Personen,
denen vom Vermieter eine Übernachtung gewährt wurde: _____

Für die Übernachtung wurde ...

- kein Entgelt gezahlt.
 ein Entgelt in Höhe von _____ € gezahlt.
 Überweisung: Übernachtungsnachweis + Abbuchungsnachweis = Quittung
 in bar: mit der Unterschrift quittiert der/die Anspruchsberechtigte den Erhalt des Entgelts

Die Unterzeichner versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Ort, Datum

X _____
Vermieter

Ort, Datum

X _____
Unterschrift Maßnahmeleiter