

## Verwendungsnachweis von Fördermitteln für das lokale Netzwerk Katholisches Familienzentrum

1) Name des Netzwerks:

2) Name des Seelsorgebereichs und Kennziffer:

3) Pastorale Leitung Name:

Adresse:

Mail:

Telefon:

4) Titel der Maßnahme / Gegenstand der Investition:

5) Kurzbericht/Fazit (bei Bedarf separate Anlage):

6) Einnahmen (z. B. Anteil Pfarrgemeinde, TN-Gebühren, weitere Fördermittel, Mittel aus Fundraising):

Position 1

Position 2

Position 3

Position 4

SUMME

**7) Ausgaben (z. B. Öffentlichkeitsarbeit, Material, Honorare, Fahrtkosten):**

Position 1

Position 2

Position 3

Position 4

Position 5

Position 6

SUMME

**8) Bewilligter Zuschuss:**

**Ort / Datum:**

**Unterschrift der Pastoralen Leitung:**