**Verwendungsnachweis der Zuwendungen der Deutschen Rentenversicherung Bund nach § 31 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 SGB VI**

**Standardisierte Schulungen im Haushaltsjahr 2019**

**Formblatt 2 A**

**Verwendungsnachweis**

**Bundesland: Mecklenburg-Vorpommern**

**Träger:**

**Bankverbindung:**

Kontoinhaber: Kreditinstitut:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thema der Schulung** | **Veranstalter** | **Anzahl der Teilnehmer** | **Anzahl der Teilnehmer-tage** | **Summe der Teilnehmer-tage** | **Eigenmittel\*** - in € - | **sonstige Mittel** - in € - | **TN-Beiträge** - in € - | **beantragte Mittel** - in € - | **Gesamt-summe** - in € - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Die Förderung beträgt 15,30 € pro Teilnehmer und Tag**

**Bitte beachten:** bitte die Unterschriftenliste zu dem jeweiligem Seminar beifügen! Seminarleiter/Referenten werden nicht als Teilnehmer gezählt!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name Gruppenleiter/-in (Druckschrift) Unterschrift - Gruppenleiter/-in od. Vertreter/-in

, den

, den

, den

, den