Rechnerischer Einnahmennachweis
Drittmittel

Projekt-Nr.:	
Projekt-Träger:	

Lfd. Nr.	**Drittmittelgeber**	**Gibt es seitens der Drittmittelgeber Vorgaben bzw. Einschränkungen für die Mittelverwendung?** **Wenn ja, welche?** z. B. nur Honorare; keine Reiseausgaben; keine Personalausgaben etc.	**tatsächlich erhaltener Betrag**
Bsp.	XYZ Musterstiftung	nur für Honorare zu verwenden	500,00 €
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
		Gesamtsumme tatsächlich erhaltener Drittmittel:	**0,00 €**

☑ Hiermit bestätige ich, dass zu oben benannter Projektnummer keine Doppelfinanzierung vorliegt und alle beim Deutschen Kinderhilfswerk zu Abrechnungszwecken angegebenen Ausgaben bei keinem anderen Drittmittelgeber abgerechnet wurden oder werden.

12.03.2024

Datum

Unterschrift

Vorname und Nachname in Druckbuchstaben