

# Verwendungsnachweis zur Präventionsförderung



AktivLeben Pflege – Präventionsförderung in der Pflege

Mit dem Verwendungsnachweis weisen Sie uns nach Abschluss Ihres Projekts die genaue Verwendung der Projektmittel nach. Bitte geben Sie die gesamten Kosten des Projekts an, auch wenn diese über den Eigenanteil oder einen anderen Förderpartner gedeckt wurden. Die zu den Projektkosten gehörenden Rechnungen fügen Sie bitte als Kopie dem Verwendungsnachweis bei.

Sollten sich im Laufe des Projekts Kosten verschieben, nehmen Sie bitte frühzeitig Kontakt mit uns auf.

Projekttitel: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten des Unternehmens:

\_\_\_\_\_  
Name Ihres Unternehmens

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Ansprechperson für eventuelle Rückfragen: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Die folgenden Daten finden Sie oben rechts auf unserer Förderzusage, die Sie vor Projektbeginn von uns bekommen haben.

Förderzusage vom:	Geschäftszeichen:	Erhaltene Mittel:
		EUR



Nicht verbrauchte Fördermittel: \_\_\_\_\_ EUR

Mit der Unterschrift unter diesem Nachweis bestätigen Sie, dass die Fördermittel ausschließlich für das oben genannte Projekt gemäß Förderzusage verwendet wurden. Bitte halten Sie Originalbelege für eine eventuelle Prüfung bereit und fügen Sie Kopien der Belege dem Verwendungsnachweis bei. Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, dass die in diesem Verwendungsnachweis gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Bitte berichten Sie uns von den Ergebnissen Ihres Projekts. Nutzen Sie dafür den Online-Link, den wir Ihnen per E-Mail zum Ende Ihres Projekts zur Verfügung stellen. Gern können Sie zusätzlich einen Projektbericht einreichen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name der antragstellenden Person  
(DRUCKBUCHSTABEN)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **KKH Kaufmännische Krankenkasse**

Karl-Wiechert-Allee 61  
30625 Hannover  
aktivleben@kkh.de  
kkh.de

