

GAK finanzierte Maßnahmen Antrag auf Auszahlung - Belegliste für Maßnahmen

Belegliste Seite **von insgesamt** Seite/n (bitte fortlaufend nummerieren; Zusammenfassung auf letzter Seite zwingend erforderlich)

| Ist vollständig durch den Zuwendungsempfänger auszufüllen! Bei fünf oder weniger Positionen bitte nur die letzte (Unterschriften-)Seite ausfüllen. Auf dieser Seite den Übertrag vorangestellter Tabellen eintragen. | | | | | | | | | | | wird von der LEADER- region ausgefüllt |
|--|--------------------------------------|-----------------------|---|---|--|---------------------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|
| Lfd. Nr. d. Be- lege | Datum des Auftrages/ Vertrages | Datum der Rechnung | Datum der Bezahlung der Rechnung | Rechnungs- aussteller/ Zahlungs- empfänger | Gegenstand der Rechnung (Kurzangabe) | Rechnungs- betrag (inkl. MwSt.) | tatsächlich bezahlter Betrag | vom tatsächlich bezahlten Betrag abziehende, nicht förderfähige MwSt. (gilt nur für vorsteuer- abzugsberechtigte Zuwendungs- empfänger) | lt. Zuwendungs- vertrag nicht förderfähige Ausgaben | förderfähige Ausgaben (Spalte 8 abzügl. ggf. Spalte 9 abzügl. Spalte 10) | Anerkannte förderfähige Ausgaben |
| | | | | | | EUR | EUR | EUR | EUR | EUR | EUR |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Übertrag: | | | | | | | | | | | |
| <div style="text-align: right; border: 1px solid black; width: fit-content; margin: 0 auto; padding: 2px 10px;">Übertrag:</div> | | | | | | | | | | | |

Antrag auf Auszahlung - Belegliste für Maßnahmen

Belegliste letzte Seite

| Ist vollständig durch den Zuwendungsempfänger auszufüllen! Bei fünf oder weniger Positionen bitte nur die letzte Seite ausfüllen. | | | | | | | | | | | wird von der LEADER-region ausgefüllt |
|--|--------------------------------|--------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|---|--|--|---------------------------------------|
| Lfd. Nr. d. Belege | Datum des Auftrages/ Vertrages | Datum der Rechnung | Datum der Bezahlung der Rechnung | Rechnungs-aussteller/ Zahlungs-empfänger | Gegenstand der Rechnung (Kurzangabe) | Rechnungs-betrag (inkl. MwSt.) | tatsächlich bezahlter Betrag | vom tatsächlich bezahlten Betrag abzuziehende, nicht förderfähige MwSt. (gilt nur für vorsteuer-abzugsberechtigte Zuwendungs-empfänger) | lt. Zuwendungs-vertrag nicht förderfähige Ausgaben | förderfähige Ausgaben (Spalte 8 abzügl. ggf. Spalte 9 abzügl. Spalte 10) | Anerkannte förderfähige Ausgaben |
| | | | | | | EUR | EUR | EUR | EUR | EUR | EUR |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Übertrag: | | | | | | | | | | | |
| Summe förderfähige Ausgaben (Übernahme in den Auszahlungsantrag) | | | | | | | | | | | |

_____ Datum

_____ Unterschrift Antragsteller