

## 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:											
Übertrag:											

## 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