

Gesamtkostenaufstellung

Einleitungs-Nr.: ____/____/____

Anlagenbezeichnung: _____

Maßnahme Nr.: ____

Maßnahmeträger: _____

Beschreibung der Maßnahme: _____

☐ § 10 (3)

☐ § 10 (4)

Lfd. Nr.	Rechnungsdatum	Empfänger	Art der Leistung	Rechnungsbetrag in EUR	Höhe der Zahlung in EUR
			Summen/Zwischensummen		

Anzahl der Seiten insg.: ____

Sollten Sie über die in diesem Formular abgefragten Angaben hinaus Gesichtspunkte vortragen wollen, die nach Ihrer Auffassung von Bedeutung sein könnten, tragen Sie dies bitte unter Beifügung entsprechender Nachweise und Unterlagen vor.

Ort, Datum

Unterschrift

Gesamtkostenaufstellung

Einleitungs-Nr.:/...../..... Bezeichnung: _____

Blatt Nr.: ____

Lfd. Nr.	Rechnungs- datum	Empfänger	Art der Leistung	Rechnungsbetrag in EUR	Höhe der Zahlung in EUR
			Übertrag von Seite ____		
			Summen / Zwischensummen		