

## **Finanzierungsplan**

zum Antrag vom \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Maßnahme \_\_\_\_\_

(soweit möglich fügen Sie bitte Nachweise der Einnahme- und Ausgabepositionen in Kopie bei)

<b>Ausgaben</b>	<b>Betrag in €</b>
Sach-/Materialkosten für _____	_____
_____	_____
_____	_____
Personal-/Honorarkosten _____	_____
_____	_____
_____	_____
sonstige Kosten _____	_____
_____	_____
Gesamtkosten _____	_____
<b>Einnahmen</b>	
Eigenmittel _____	_____
Teilnehmerbeteiligungen _____	_____
weitere beantragte Zuschüsse	
bei _____	_____
bei _____	_____
Spenden _____	_____
Gesamteinnahmen _____	_____
<b>Erbetener Zuschussbetrag vom Präventionsrat</b>	<b>_____</b>