caritasRegensburg
Caritasverband für die Diözese Regensburg e.V.

BISTUM REGENSBURG

ABR Nr. _____ (wird vom Referat Gemeindecaritas vergeben)
zu Anmeldenummer _____

Abrechnung im Rahmen des Hilfsfonds Flüchtlingsarbeit

Bitte in zweifacher Ausführung schriftlich per E-Mail oder per Post einzureichen bei:

Caritasverband
für die Diözese Regensburg e.V.

Referat Gemeindecaritas
Herr Florian Faltenbacher
Von-der-Tann-Straße 7
93047 Regensburg
e-mail:

fluechtlingsfonds@caritas-regensburg.de

Antragsteller _____

Funktion _____

Einrichtung (Pfarrei, Dekanat, Schule etc.) _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel./Fax _____

E-Mail _____

☐ **Maßnahmen (vgl. Förderrichtlinien 2 a, b, d):**

Datum	Bezeichnung der Maßnahme

Die Ausschreibung, ein detaillierter Programmablauf mit Teilnahmeliste sowie Abrechnungsbelege mit Einnahmen- und Ausgabenaufstellung (Defizitausweis), siehe Anlage „Einzelkostenaufstellung“, liegen bei.

☐ **Projekte und Aktionen (vgl. Förderrichtlinien 2 c):**

Datum	Bezeichnung des Projekts / der Aktion	Art der Anschaffung

Die Abrechnungsbelege mit Einnahmen- und Ausgabenaufstellung (Defizitausweis), siehe Anlage „Einzelkostenaufstellung“, liegen bei.

caritasRegensburg
Caritasverband für die Diözese Regensburg e.V.

BISTUM REGENSBURG

Gesamtausgaben: _____

Gesamteinnahmen (z.B. Eigenmittel, Zuschüsse): _____

Gesamtdefizit _____

Vgl. 5b) der Richtlinien: Bei Maßnahmen mit Gesamtkosten **bis** zu **1.000 EUR** wird **maximal das entstandene Defizit** erstattet. Bei Maßnahmen mit Gesamtkosten **über 1.000 EUR** beläuft sich der Zuschuss auf **maximal 90 %** der nicht durch anderweitige Fördermittel gedeckten zuschussfähigen Kosten.

☐ **Fahrtkosten in Höhe von _____ € (siehe Anlage „Abrechnung Fahrtkosten“)**

Die Maßnahme wurde im Vorfeld angemeldet:

☐ nein

☐ ja, die Anmeldenummer hierzu lautet: _____

Die Überweisung des Zuschusses wird erbeten an (Konto des Antragstellers):

Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Kontoinhaber _____

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift des Antragstellers

caritasRegensburg
Caritasverband für die Diözese Regensburg e.V.

BISTUM REGENSBURG

Hilfsfonds Flüchtlingsarbeit – Abrechnung - Einzelkostenaufstellung

Maßnahme/Projekt	Bezeichnung der Ausgabe	Ausgaben in €	Einnahmen in €	Defizit in €

Belege bitte beilegen!

caritasRegensburg
Caritasverband für die Diözese Regensburg e.V.

BISTUM REGENSBURG

Hilfsfonds Flüchtlingsarbeit - Abrechnung Fahrtkosten

Name: _____

Datum	Ziel	Zweck der Fahrt	Geleistete Kilometer
			x 0,30 € = €

caritasRegensburg
Caritasverband für die Diözese Regensburg e.V.

BISTUM REGENSBURG

Hilfsfonds Flüchtlingsarbeit – Teilnahmeliste zur Förderung von Veranstaltungen und Maßnahmen

Name, Vorname	PLZ, Ort	Unterschrift