

Absender

---

---

---



An die  
Stadtverwaltung Markkleeberg  
Rathausplatz 1  
04416 Markkleeberg

**Kostennachweis**

lfd. Nr.	Rechnungs- datum	Zahlungsempfänger	Grund der Zahlung	Ausgaben in EUR

Gesamtausgaben in EUR:

**Beantragte Auszahlung**

Es wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit den Belegen übereinstimmen. Ich habe die Kosten nur bei der Stadt Markkleeberg eingereicht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift  
des Zuwendungsempfängers