

Belegliste

Zuwendung nach §44 LHO NRW

Lfd. Nr.	Art der Leistung	Zahlungsempfänger	Beleg Nr.	Bestell- datum (tt.mm.jjjj)	Rechnungs- datum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Rechnungsbetrag in €	tatsächlich gezahlter Betrag mit MwSt. in €	tatsächlich gezahlter Betrag ohne MwSt. in €	davon förderbar in €
Übertrag										
Summe										

_____ Datum

_____ Unterschrift Fördernehmer

Belegliste

Zuwendung nach §44 LHO NRW

Lfd. Nr.	Art der Leistung	Zahlungsempfänger	Beleg Nr.	Bestell- datum (tt.mm.jjjj)	Rechnungs- datum (tt.mm.jjjj)	Bezahldatum (Wertstellung) (tt.mm.jjjj)	Rechnungsbetrag in €	tatsächlich gezahlter Betrag mit MwSt. in €	tatsächlich gezahlter Betrag ohne MwSt. in €	davon förderbar in €
Übertrag										
Summe										

_____ Datum

_____ Unterschrift Fördernehmer