

# Zahlenmäßiger Nachweis über die Einnahmen (Nr. 6.4 ANBest-P)

Belege sind beigelegt

## Anlage 1a zum Verwendungsnachweis vom

|       |           |
|-------|-----------|
| Datum | Blatt-Nr. |
|-------|-----------|

| Lfd. Nr. | Nr. der Belege | Tag der Zahlung | Zahlende/Zahlender sowie Grund der Zahlung | Einnahme (Einzelbetrag)<br>-EUR- | Gliederung der Einnahmen nach den Einnahmenarten im Finanzierungsplan in zeitlicher Folge |       |       |       | Vermerke |
|----------|----------------|-----------------|--|----------------------------------|---|-------|-------|-------|----------|
|          |                |                 |  |                                  | -EUR-   | -EUR- | -EUR- | -EUR- |          |
| 1        | 2              | 3               | 4  | 5                                | 6   | 7     | 8     | 9     | 10       |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 |  |                                  |   |       |       |       |          |
|          |                |                 | Übertrag                                   | Summe                            |   |       |       |       |          |

| Lfd.<br>Nr. | Nr.<br>der<br>Belege | Tag der<br>Zahlung | Zahlende/Zahlender sowie Grund der Zahlung | Einnahme<br>(Einzelbetrag)<br>-EUR- | Gliederung der Einnahmen nach den Einnahmenarten im Finanzierungsplan<br>in zeitlicher Folge |       |       |       | Vermerke |
|-------------|----------------------|--------------------|--|-------------------------------------|--|-------|-------|-------|----------|
|             |                      |                    |  |                                     | -EUR-  | -EUR- | -EUR- | -EUR- |          |
| 1           | 2                    | 3                  | 4  | 5                                   | 6  | 7     | 8     | 9     | 10       |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    |  |                                     |  |       |       |       |          |
|             |                      |                    | Übertrag                                   | Summe                               |  |       |       |       |          |