**Verwendungsnachweis**

**für das Jahr 2024**

**für die Förderung der Imkerei und der Bienenzucht**

An Aufsichts- und Dienstleistungs-direktion Trier

Referat 4/43

Willy-Brandt-Platz 3

54290 Trier

|  |
| --- |
| Nachname |
| Vorname |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |
| Bankverbindung:  Geldinstitut:  IBAN       BIC |
| Telefon:  Telefax:  Email: |

|  |  |
| --- | --- |
| Durch Zuwendungsbescheid der Bewilligungsbehörde  vom       Az.:  wurden zur Finanzierung der o.a. Maßnahme an Zuwendungen  insgesamt bewilligt  davon ausgezahlt insgesamt | Betrag        EUR |
| EUR |
| EUR |

1. **Sachbericht**

Eingehende Darstellung durchgeführter Maßnahmen u. a. Beginn, Maßnahmendauer, Abschluss, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrundeliegenden Unterlagen und vom Finanzierungsplan:

1. **Zahlenmäßiger Nachweis**
2. **Einnahmen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Art | lt. Zuwendungsbescheid | | lt. Abrechnung | |
| EUR | v.H. | EUR | v.H. |
| Eigenanteil |  |  |  |  |
| Leistungen Dritter (ohne öffentlich. Förderung) |  |  |  |  |
| Bewilligte öffentl. Förderung durch (soweit nicht Land) |  |  |  |  |
| Zuwendung des Landes |  |  |  |  |
| **Insgesamt** |  |  |  |  |

**2. Ausgaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Abfüll-, Klär- und Lagerbehälter | € |
| Abfüllstationen (oder Module davon) | € |
| Besamungsgeräte inkl. speziellen Zusatzgeräten wie Mikroskop, LED-Licht und Halterung usw. | € |
| Etikettiermaschine, sofern nicht als Modul in Abfüllstraße enthalten | € |
| Geräte zur Herstellung von Mittelwänden | € |
| Geräte zum Kippen von Beuten bzw. Beutenteilen | € |
| Hebevorrichtungen, die speziell für den Imkereibedarf entwickelt wurde | € |
| Honigabfüllmaschinen und technisches Zubehör | € |
| Honigrührfass mit Untergestell, Heiz- und Kühlmantel, evtl. dazu gehöriges Kühlaggregat | € |
| Honigauftaugeräte/Honigverflüssiger | € |
| Honigentdeckelungsgeräte | € |
| Honigpressen und –zentrifugen | € |
| Honigpumpen und Rührwerke | € |
| Honigrefraktometer | € |
| Honigschleudern | € |
| Schaukästen | € |
| Schautafelsätze zur Bienenbiologie und Imkerei | € |
| Schleuderstraßen (oder Module davon) | € |
| Solarantriebe für imkerliches Spezialgerät als Zubehör | € |
| Wachsklärbehälter mit/ohne Thermoöl | € |
| Wachsschmelzer | € |
| Wachstöpfe | € |
| Wachsverflüssiger | € |

1. **IST – Ergebnis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | lt. Zuwendungsbescheid zuwendungsfähig (EUR) | IST-Ergebnis lt. Abrechnung (EUR) |
| Ausgaben |  |  |
| Einnahmen |  |  |
| Mehrausgaben (+) Minderausgaben (-) |  |  |

1. **Bestätigungen**

Es wird bestätigt, dass

– die Allgemeinen und die Besonderen Nebenbestimmungen des

Zuwendungsbescheids beachtet wurden,

– die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren

worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und

Belegen übereinstimmen.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Unterschrift)

Ergebnis der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde

Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft.

Es ergaben sich keine/die aus der Anlage ersichtlichen Beanstandungen.

Ort Datum Unterschrift