|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zuwendungsempfänger (Adresse) | Ansprechpartner (Tel.-Nr. und Email) | Datum |
|      |    |   |

## An die

## Landesanstalt für Kommunikation

## Baden-Württemberg

## Postfach 10 29 27

## 70025 Stuttgart

**Verwendungsnachweis über die**

**Gewährung der Kleinbeihilfe (Bundeshilfe) „Neustart Kultur“**

**im Bereich des privaten kommerziellen Hörfunks**

Bezugnehmend auf den Zuwendungsbescheid vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ über die Gewährung einer Kleinbeihilfe im Jahr 2020 übersenden wir anbei den Verwendungsnachweis in Form eines zahlenmäßigen Nachweis, in dem die Verwendung der Zuwendung in zeitlicher Folge und entsprechend der Gliederung des der Bewilligung zu Grunde gelegten Kostenplans dargestellt ist und einem Sachbericht.

Wenn aus dem zahlenmäßigen Nachweis Tag, Empfänger/in, Einzahler/in, Grund und Einzelbetrag jeder Zahlung, der Zahlungsbeweis und Verwendungszweck ersichtlich ist, kann gemäß Ziffer 6.6.1 der ANBest-P auf die Vorlage der Rechnungsbelege verzichtet werden. Die Landesanstalt behält sich jedoch vor, stichprobenweise einzelne Belege anzufordern.

Anlagen:

* Zahlenmäßiger Nachweis
* Sachbericht (hier ist insbesondere der pandemiebedingte nicht unerhebliche Umsatzrückgang darzulegen und zu begründen)
* Jahresrechnung (Gewinn- und Verlustrechnung) 2020 mit einer Darstellung der pandemiebedingten nicht unerheblichen Umsatzeinbußen im Vergleich zum Vorjahr
* Im Fall von **keinen oder geringen Umsatzeinbußen**, ist der LFK eine ausführliche Begründung vorzulegen, welche die Förderung dennoch rechtfertigt
1. **Zahlenmäßiger Nachweis**

Bitte die Gesamtkosten der Verbreitungskosten im Jahr 2020 aufführen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **UKW Verbreitungskosten**

**(Programmverbreitungskosten, Zuführungskosten, Mietkosten, externe Betriebskosten, Anschaffungskosten, Hoheitskosten der BnetzA, Einmalzahlungen)** | **lt. Plan****Euro** | **lt. Abrechnung****Euro** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **DAB+ Verbreitungskosten**

**(Programmverbreitungskosten, Zuführungskosten, Hoheitskosten der BNetzA, Einmalzahlungen)** | **lt. Plan****Euro** | **lt. Abrechnung****Euro** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **3. Internet****(Streamingkosten, Zuführungskosten)** | **lt. Plan****Euro** | **lt. Abrechnung****Euro** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II. IST-Ergebnis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **lt. Antrag****Euro** | **lt. Abrechnung****Euro** |
| **Ausgaben lt. II. des zahlenmäßigen Nachweises** |  |  |
| **entspricht den Gesamtkosten der Verbreitungskosten im Jahr** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ergibt eine Abweichung von****(+/-) Mehrausgaben** | **Euro** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Umsatz 2019 März bis Dezember****(entsprechende Belege sind beizufügen)** | **Euro** |
| **Umsatz 2020 März bis Dezember****(entsprechende Belege sind beizufügen)** | **Euro** |

### III. Bestätigungen

Es wird bestätigt, dass

[ ]  die allgemeinen und besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden.

[ ]  keine weiteren Kleinbeihilfen auf der Grundlage der Bundesregelung Kleinbeihilfen 2020 bezogen wurden.

 Falls doch weitere Kleinbeihilfen bezogen wurden, bitte angeben von welcher Institution und in welcher Höhe (bitte Bewilligungsbescheid in Kopie beifügen)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  dass die Verbreitungskosten von keiner weiteren Stelle (außer der LFK) gefördert wurden.

 Falls doch, von wem und in welcher Höhe (bitte Bewilligungsbescheid in Kopie beifügen)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  dass die im zahlenmäßigen Nachweis aufgeführten Ausgaben alle im Bewilligungszeitraum getätigt wurden.

[ ]  die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit sämtlicher im Verwendungsnachweis enthaltenen Angaben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschriften/en der vertretungsberechtigten Person/en

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Name und Funktion in Druckbuchstaben