Landesanstalt für Kommunikation

Baden-Württemberg

Postfach 10 29 27

70025 Stuttgart

Verwendungsnachweis über die Förderung
von regionalen Fernsehangeboten nach § 47a LMedienG
für den Zeitraum TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ

Bezugnehmend auf den Zuwendungsbescheid vom TT.MM.JJJJ über die Förderung gem. § 47a LMedienG übersenden wir anbei den Verwendungsnachweis in Form eines Sachberichtes und
einem zahlenmäßigen Nachweis, in dem die Verwendung der Zuwendung in zeitlicher Folge und entsprechend der Gliederung des der Bewilligung zu Grunde gelegten Kostenplans dargestellt ist.

Zuwendungsempfänger/in Ansprechpartner/in

Name bzw. Unternehmen

Straße und Hausnummer Name Ansprechpartner/in

Adresszusatz Telefon

Postleitzahl E-Mail

Ort

Datum: TT.MM.JJJJ

Anlagen

[ ]  Sachbericht

[ ]  Zahlenmäßiger Nachweis mit entsprechenden Rechnungs- bzw. Buchungsbelegen

[ ]  Erklärungen

Zahlenmäßiger Nachweis
für den Zeitraum TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ

**Hinweis:**
Beim Ausfüllen der Plan-/Ist-/Euro-/Prozent-Felder bitte NICHT die „Enter”-Taste drücken, um die automatische Berechnungsfunktion zu erhalten.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Kosten für die Programmverbreitung

(Förderfähig ist die technische Infrastruktur, die für die Zuführung und Verbreitung des betrauten Programms erforderlich ist. Der Förderumfang richtet sich nach der tatsächlichen Nutzungszeit für das betraute Programm.Ausgaben für die wiederholte technische Verbreitung des betrauten Programms werden nicht gefördert.) | Plan | Ist |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| **SUMME** | **0,00** | **€** | **0,00** | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Personalkosten

(Arbeitgeberanteile sind förderfähig) | Plan | Ist |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| **SUMME** | **0,00** | **€** | **0,00** | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Sachkosten

(Rechnungsbelege und Vergleichsangebote bitte beifügen, ebenso die Inventarnummern bei Beschaffungen über 800 €) | Plan | Ist |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| **SUMME** | **0,00** | **€** | **0,00** | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Einmalige Pauschale

(Rechnungsbelege sind keine beizufügen, aber die Verwendung der Pauschale ist darzulegen) | Plan | Ist |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | € | 0,00 | € |
| **SUMME** | **0,00** | **€** | **0,00** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Programmzulieferungen**

(Programmzulieferungen können, sofern sie auch einen Bezug zum Sendegebiet haben, zu den 20 Minuten Sendezeit gerechnet, die Produktionskosten sind jedoch nur beim Produzenten des Beitrags berücksichtigungsfähig, nicht beim belieferten Veranstalter. Bitte geben Sie den prozentualen Anteil des zugelieferten Programms an der Gesamtsendezeit an) | Prozent |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | 0 | % |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | 0 | % |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | 0 | % |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | 0 | % |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | 0 | % |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | 0 | % |
| **SUMME** |  |  | **0** | **%** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Einnahmen**

(anzugeben sind die durch die Ausstrahlung des betrauten Programms erzielten Einnahmen durch Sponsoring, Werbespots usw. sowie Einnahmen durch die Überlassung von Programmbeiträgen an andere Veranstalter) | Euro |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | 0,00 | € |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | 0,00 | € |
| **SUMME** |  |  | **0,00** | **€** |

Bestätigungen

Es wird bestätigt, dass

[ ]  die „Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P)” beachtet wurden,

[ ]  die im zahlenmäßigen Nachweis aufgeführten Ausgaben alle im Bewilligungszeitraum getätigt wurden, alle im Zusammenhang mit der Förderung stehenden Unterlagen mindestens 10 Jahre aufbewahrt werden und von der LFK oder einem von der LFK beauftragten Prüfer eingesehen werden können,

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

[ ]  die Vergabevorschriften gemäß Ziffer 3 der ANBest-P beachtet wurden,

[ ]  mit der Zuwendung beschaffte Gegenstände (Wert über 800€) ausschließlich im Eigentum des Förderungsnehmers stehen und ausschließlich von diesem genutzt werden. Inventarnummern
der Geräte sind im Verwendungsnachweis aufgeführt und für eine Überprüfung an den Geräten angebracht,

[ ]  keine weiteren Zuwendungen für den gleichen Zuwendungszweck von anderen öffentlichen Stellen beantragt bzw. bezogen werden,

[ ]  bei den eingereichten Unterlagen einschließlich Bild- und Tonträgern Einwilligungen der betroffenen Personen hinsichtlich der Verwertung, Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten vorliegen,

[ ]  die 20 Minuten Sendezeit für das Journal im Abrechnungszeitraum eingehalten wurden.

 Falls nicht, bitte Tag und Grund der geringeren Sendezeit darlegen:

 Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  im Wochendurchschnitt 15 Minuten Beiträge gesendet wurden.

 Falls nicht, bitte die Woche angeben und eine kurze Begründung für die Unterschreitung angeben:

 Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  wir versichern Programmübernahmen dargestellt zu haben und die Gesamtkosten der Produktion entsprechend gekürzt zu haben.

Ort, Datum



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

Unterschriften/en der vertretungsberechtigten Person/en

Name und Funktion in DRUCKBUCHSTABEN