

**Verwendungsnachweis der Zuwendungen der  
Deutschen Rentenversicherung Bund nach § 31 Abs.  
1 Nr. 3 SGB VI für das Jahr 2024**

**- Altes Verfahren -**

Zuwendungsempfangende Einrichtung (Name, Anschrift, Ansprechperson und Telefonnummer)		
Bewilligungsbescheid vom	Aktenzeichen	Betrag
		€

Zweck, für den die Zuwendung gewährt wurde:

Zurück an

┌

└

**Deutsche Rentenversicherung Bund  
Ref. 8011 –**

**10704 Berlin**

└

┌

## **1 Sachbericht**

Eingehende Darstellung der Arbeiten oder Aufgaben, ihres Erfolges oder ihrer Auswirkungen:

**2 Zahlenmäßiger Nachweis**

€

**2.1 Gesamtaufwand** (muss mit Punkt 2.3.2 Gesamtausgaben übereinstimmen)

**2.2 Finanzierung** (tatsächliche Einnahmen)

€

2.2.1 Eigenmittel\*

\_\_\_\_\_

2.2.2 Beteiligung Dritter

öffentliche Zuschüsse

\_\_\_\_\_

sonstige Mittel

\_\_\_\_\_

Teilnahmegebühren

\_\_\_\_\_

Zuwendung DRV Bund (wie im Antrag)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2.2.3 Finanzierungsmittel insgesamt

**2.3 Tatsächliche Ausgaben / entstandene Kosten**

2.3.1 Gliederung (falls erforderlich, weiteres Blatt verwenden)  
Gegenstand

Ausgaben/Euro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2.3.2 Gesamtausgaben

2.3.3 Einsparung

2.3.4 Mehrausgaben

\* - mindestens gemäß Antrag

## Rechtsverbindliche Bestätigungen

### Bestätigung der zuwendungsempfangenden Einrichtung

Es wird ausdrücklich erklärt, dass der Zuschuss der Deutschen Rentenversicherung Bund ausschließlich für die im Zuwendungsbescheid bestimmten Zwecke verwendet wurde.

Die Richtigkeit aller Angaben im Vordruck wird hiermit bescheinigt.

**Der Deutschen Rentenversicherung Bund wird das Recht eingeräumt, die zweckentsprechende Verwendung der Mittel an Ort und Stelle zu prüfen.**

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der zuwendungsempfangenden Einrichtung

### Bestätigung der Kasse bzw. Buchhaltung der zuwendungsempfangenden Einrichtung

Die in diesem Verwendungsnachweis genannten Einnahmen und Ausgaben stimmen mit den Kassenbüchern überein.

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift

### Bei Körperschaften des öffentlichen Rechts/Prüfungsbestätigung des Prüfungsamtes

Nach durchgeführter Prüfung wird die sachliche und rechnerische Richtigkeit hiermit bestätigt.

Falls **Beanstandungen**, welche?

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

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift