

An das  
Kinder- und Jugendparlament  
der Hansestadt Wismar  
Büro der Bürgerschaft  
Am Markt 1  
23966 Wismar



## Projekt abrechnung

**Projektnummer**

(Bitte im gesamten Schriftverkehr angeben)  
(wird vom KiJuPa eingetragen)

**Datum**

**Vom KiJuPa erhaltene Mittel**

**Abzugsfähige Ausgaben**

(lt. Aufstellung, nur Original-Belege beilegen)

**Verbleiben**

(Mehr- oder Minderausgaben)

**Gesamtkosten des Projektes**

**Davon Eigenleistung**

(Bei mehreren Eigenleistungen bitte  
gesondert Übersicht beifügen)

**Sonstige Mittel (z.B. Land M-V)**

(Bei mehreren Zuschüssen bitte  
gesonderte Übersicht beifügen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Projektleitung

## Sachleistungen

## Ehrenamtlich geleistete Arbeitsstunden

## Sonstiges

---

*(wird vom Kinder- und Jugendparlament ausgefüllt)*

Sachliche Prüfung: \_\_\_\_\_

Projektkoordination: \_\_\_\_\_

Rechnerische Prüfung: \_\_\_\_\_

Vorsitzender KiJuPa: \_\_\_\_\_