

Inventarliste

Für die im Zusammenhang mit der Zuwendung für dieses Vorhaben beschafften Geräte, Maschinen und Anlagen, deren Anschaffungs- oder Herstellungskosten 800 EUR netto übersteigen.

Antragsnummer: _____

Projekt: _____

Lfd. Nr.	Gerät/Maschine/Anlage	Hersteller	Typenbezeichnung	Anzahl	Anschaffungs-/Rechnungsdatum	Ausgaben ohne MwSt. (netto)	Ausgaben incl. MwSt. (brutto)
1							
2							
3							
4							
5							

Unterschrift des Zuwendungsempfängers

(Datum)

(Unterschrift)

Prüfvermerk der Bewilligungsstelle

Das Inventar ist vorhanden und entspricht den zuwendungsfähigen Ausgaben in der KOFI des Zuwendungsbescheides.

(Datum)

(Unterschrift)