

## Anlage 2

zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung gemäß den Fördergrundsätzen der Landesbeauftragten für Mecklenburg-Vorpommern für die Aufarbeitung der SED-Diktatur vom  (Datum des Zuwendungsantrages).

### Finanzierungsplan

für das Projekt:

#### 1. Ausgaben

##### Sachausgaben

Lfd. Nr.	Bezeichnung der Ausgaben (z.B. Raummieten, Transport, Porto, Druck, Werbung, Fahrtkosten, Übernachtung, Honorare)	Betrag/ Euro
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Summe</b>		<input type="text"/>

### Personalausgaben (Anstellungsverhältnisse)

Lfd. Nr.	Bezeichnung der Tätigkeit	Beschäftigungszeitraum	Zahlung pro Monat	Gesamtes Entgelt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Summe</b>				<input type="text"/>

### 2. Einnahmen/Finanzierung der Ausgaben

Art der Finanzierung	Erläuterung	Betrag
Eigenmittel (bar)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eigenleistung (unbar)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Einnahmen aus dem Projekt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zuwendungen Dritter	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beantragte Zuwendung bei der Landesbeauftragten	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Summe</b>		<input type="text"/>

Für das hier beantragte Projekt oder Teile davon, wurde bei den nachfolgend genannten Stellen eine finanzielle Förderung beantragt:

Zuwendungen Dritter	Stand der Anfrage	Ggf. Höhe der Fördersumme
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 3. Gesamtübersicht

Gesamteinnahmen	<input type="text"/>
Gesamtausgaben	<input type="text"/>
Differenz	<input type="text"/>

Datum und Unterschrift: