Für die im Zusammenhang mit der Zuwendung für dieses Vorhaben beschafften Geräte, Maschinen und Anlagen, deren Anschaffungs- oder Herstellungskosten 410 EUR netto übersteigen.

**Antragsnummer:**

**Projekt**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Gerät/Maschine/Anlage** | **Hersteller** | **Typenbezeichnung** | **Anzahl** | **Anschaffungs-/**  **Rechnungsdatum** | **Ausgaben ohne MwSt. (netto)** |
| **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)