**Kostenplan 2024**

**1. Personalkosten** (Nachweis/Gehaltsabrechnung)

fest angestellte Kräfte

Stundenanteil im Projekt ..................... €

Bitte Tätigkeit im Projekt benennen und Qualifikation:

.............................................................................................................................................

(ggf. weitere ergänzen)

**2. Sachkosten**

*2.1 Honorare*  ..................... €

Bitte erläutern: Leistungsbeschreibung, Berechung des Honorars nach Stundensatz

...................................................................................................................................

*2.2 Aufwandsentschädigungen* ..................... €

Bitte erläutern: Anzahl der Personen und Höhe des entstehenden Aufwands

...................................................................................................................................

*2.3 Verpflegung, Reise- und Fahrtkosten,*  ..................... €

Bitte erläutern:

...................................................................................................................................

*2.4 Verwaltung*  ..................... €

Bitte erläutern:

...................................................................................................................................

*2.5 Sonstige Sachkosten* ..................... €

Bitte erläutern:

...................................................................................................................................

**3. Projektbezogene Sachmittel**

*3.1 Maßnahmen der Öffentlichkeitsarbeit*

.................................................................................................... .................... €

*3.2 Ausrüstungsgüter bis 500 € oder in Höhe der Abschreibung für den Zeitraum des Projektes (dazu einschlägige Abschreibungsregeln ordnungsgemäß beachten)*

.................................................................................................... .................... €

.................................................................................................... .................... €

(ggf. weitere ergänzen)

**GESAMT ..................... €**

**Einnahmen:**

**Eigenmittel ..................... €**

**Drittmittel ..................... €**

**Beant. Zuschuss aus dem Bundesprogramm ”Demokratie leben!” ..................... €**

**GESAMT ..................... €**

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

Ort, Datum (Rechtsverbindliche Unterschrift)