

702

Für jedes Kalenderjahr und für je ☐ Förderjahr ☐ ich ist ein gesondertes Blatt auszufüllen**Wirtschaftliche Filmförderung des Landes Nordrhein-Westfalen**

Anlage 2 zum Teilverwendungsnachweis vom

Stundennachweis

Förderbereich

☐ Vertrieb/
Verleih☐ Filmtheater☐ Filmetechn. Betriebe/
Infrastruktur

Haushaltsjahr/Kalenderjahr

Der Nachweis gilt für:
Name und Qualifikation des ProjektmitarbeitersBitte Zuwendungsbescheid entnehmen:
ProjektnummerBitte Zuwendungsbescheid entnehmen:
Projektnummer**PROJEKTARBEITSSTUNDEN**

Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Stunden pro Monat
Januar																																
Februar																																
März																																
April																																
Mai																																
Juni																																
Juli																																
August																																
September																																
Oktober																																
November																																
Dezember																																

Die Gesamtstunden sind in Anlage 3 (Spalte 2 des o. g. Teilverwendungsnachweises) einzutragen.

Gesamtstunden:

Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben angeführten Angaben. Die geleisteten Projektarbeitsstunden waren im Rahmen einer wirtschaftlichen und sparsamen Projektdurchführung erforderlich.

Unterschrift des Mitarbeiters

Unterschrift des Projektleiters