



Landesbetrieb Wald und Holz NRW Geschäftsstelle Forst / Direkte Förderung Albrecht-Thaer-Straße 34 48147 Münster

Information und Technik Nordrhein – Westfalen Scanstelle Nord Hamborner Straße 51 40472 Düsseldorf

Vorblatt zum nachfolgenden Verwendungsnachweis

Hinweis:

Dieser Verwendungsnachweis mit den Anlagen wird im Rahmen des EGovernments zur elektronischen Weiterverarbeitung durch eine zentrale Scanstelle des Landes NRW digitalisiert.

Bitte beachten Sie:

Unterlagen für die Geschäftsstelle Forst, welche Sie direkt an die Adresse der Scanstelle Nord versenden möchten, sind nur unter Verwendung dieses Vorblattes gültig. Ohne das Vorblatt können Ihre Dokumente nicht korrekt zugeordnet werden. Bitte drucken Sie möglichst beidseitig, da das Vorblatt von der Scanstelle dadurch besser verarbeitet werden kann.



IT.NRW – Scanstelle Nord Hamborner Str. 51, 40472 Düsseldorf

Landesbetrieb Wald und Holz NRW Geschäftsstelle Forst / Direkte Förderung Albrecht-Thaer-Straße 34 48147 Münster

Hinweis an die Kunden der Scanstelle

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Anlage erhalten Sie Rücksendungen von kopierend gescannten oder nicht gescannten Sendungen von der Scanstelle Nord.

Bei Fragen und Fehlern melden Sie sich bitte zuerst bei Ihrer Clearingstelle.

Mit freundlichen Grüßen Ihre Scanstelle Nord

	(Anschrift des Zuwendungsempfängers)
	Name:
	Straße:
	PLZ, Ort:
	Aktenzeichen:
(Anschrift der Bewilligungsbehörde)	
Wald und Holz NRW	
Albrecht-Thaer-Straße 34	
Geschäftsstelle Forst / Direkte Förderung	
48147 Münster	
Verwend	ungsnachweis
	Zuwendungen zur Förderung forstlicher Dienstleistun01.03-001002, MB. NRW 2025 Nr. 139
Aufgrund des Zuwendungsbescheides vom,	Az.: wurden mir EUR bewilligt.
Es wurden bisher EUR ausgezahlt.	
Hiermit weise ich:	
☐ für den Zeitraum vom	bis über EUR nach.
	Schlussverwendungsnachweis) ngszeitraumes des o.g. Zuwendungsbescheides nach.
I. Sachbericht:	
<u>Detaillierte</u> Beschreibung der Maßnahme:	
1. Beschreibung der durchgeführten Arbeiten und erreichten Erg	gebnisse mit Bezug zum Projektziel des o.g. Zeitraumes
Besonderheiten bei der Maßnahmenumsetzung Ggfls. Darstellung der Maßnahmen/Ursachen, die nicht zum B	Erfolg des Projektes geführt haben
Abweichung und Änderungen vom Zuwendungsbescheid/Fina Bezug zu Abschluss- und Prüfberichten	anzierungsplan
C. Bozag za / Boomaco ana i raibonomen	

ggf. auf gesondertem Blatt weiterschreiben

II. Zahlenmäßiger Nachweis

II. 1. Einnahmen

Art	Laut Zuwendung	sbescheid	Laut Abrechnung	
Eigenanteil, Leistungen Dritter	zuwendungsfähig	v.H.	Insgesamt	davon zuwendungsfähig
Eigenanteil an Dienstleistungskosten	EUR	10	EUR	EUR
Leistungen Dritter (ohne öffentliche Förderung)	-	-	EUR	EUR
Zuwendung des Landes	EUR	90	EUR	EUR
zusätzlich zu diesem Antrag beantragte / bewilligte öffentliche Förderung	-	-	EUR	EUR
Zweckgebundene Spenden	-	-	EUR	EUR
Insgesamt	EUR	100	EUR	EUR

II. 2. Ausgaben

Ausgabengliede- rung	Lt. Zuwendungsbescheid		Lt. Abrechnung	
	Insgesamt	davon zuwendungsfä- hig	insgesamt	davon zuwendungsfä- hig
Dienstleistungen Insgesamt	EUR	EUR	EUR	EUR

III. Ist-Ergebnis

	Lt. Zuwendungsbescheid	Ist-Ergebnis lt. Abrechnung
Ausgaben (Nr. II.2)	EUR	EUR
Einnahmen (Nr. II.1)	EUR	EUR
Mehrausgaben /Minderausgaben	-	EUR

Stand: 11.11.2025

IV. Bestätigungen

Ich bestätige, dass

- die allgemeinen und besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden,
- die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen,
- Rechnungen und Zahlungsbelege an mich adressiert sind,
- für weitere öffentliche Förderung die Zuwendungs- bzw. Ablehnungsbescheide beigefügt sind,
- ich Zahlungen ausschließlich für Vorhaben auf in Nordrhein-Westfalen gelegene Forstflächen beantrage,
- die abgerechneten Maßnahmen durch fachkundiges Personal erbracht wurden. Die verantwortliche Ausführung der Dienstleistung vor Ort erfolgte durch Personal mit einem forstlichen Hochschulabschluss, einem forstlichen Fachhochschulabschluss oder mit einem als gleichwertig anerkannten Abschluss anderen Staates,
- eigenes Personal sozialversichert beschäftigt und tarifkonform entlohnt wurde.
- gegen den o. g. Zuwendungsbescheid und ggfls. gegen die Änderungsbescheide keine Klage erhoben wurde.
- alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß erfolgt sind.

,	
(Ort, Datum)	(Unterschrift/en)
Anlagen	
☐ "Tätigkeitsnachweis" (falls noc	h nicht mit Mittelabruf eingereicht, i.d.R für den vorzeitigen Mittelabruf)
☐ Rechnung/en des Dienstleistu	ngsunternehmens (Vorlage auf Aufforderung der Bewilligungsbehörde)
☐ Kontoauszug / -auszüge (Vorla	age auf Aufforderung der Bewilligungsbehörde)
☐ Belegliste (bei Vorlage des Sch	hlussverwendungsnachweises einzureichen)

Stand: 11.11.2025