



Begegnungsfonds: Abschlussbericht

<u>Projekttitel</u>			
<u>Projektträger</u>			
<u>Tag(e) und Ort(e) der Projektdurchführung</u>			
<u>Anzahl der TeilnehmerInnen</u> Bitte fügen Sie einen Nachweis bei (Teilnehmerliste o.ä.)	F:	D:	CH:
<u>Beschreibung des durchgeführten Projekts</u> Programm, durchgeführte Aktionen, grenzüberschreitender Mehrwert			
<u>Schwierigkeiten</u> Welche Schwierigkeiten haben Sie bei der Projektdurchführung erfahren?			

Anlagen :

Bitte kreuzen die die entsprechenden Kästchen an. Die mit einem Sternchen (*) gekennzeichneten Kästchen sind verpflichtende Anlagen:

Verzeichnetes Budget*	<input type="checkbox"/>	Presseartikel	<input type="checkbox"/>
Bilder, Fotos*	<input type="checkbox"/>	Weitere: Bitte angeben:	<input type="checkbox"/>
Kommunikationsträger*	<input type="checkbox"/>		
Nachweis für die Begegnung* (Teilnehmerliste o.ä.)	<input type="checkbox"/>	Bankverbindung des Projektträgers	<input type="checkbox"/>

Bitte schicken Sie den Abschlussbericht mit dem unterschriebenen Budget, den Anlagen und Ihrer Bankverbindung an Eurodistrict trinationale de Bâle, Maison TriRhena, Pont du Palmrain, F-68128 Village-Neuf.



ETB Eurodistrict Trinational de Bâle
TEB Trinationaler Eurodistrict Basel

Annexe : Budget réel

Anhang : verzeichnetes Budget

Titre du projet

Projekttitel

Dépenses <i>Ausgaben</i>			Recettes <i>Einnahmen</i>		
Poste <i>Posten</i>	Explications <i>Erläuterungen</i>	Montant <i>Betrag</i>	Source <i>Quelle</i>	Explications <i>Erläuterungen</i>	Montant <i>Betrag</i>
Frais de déplacement <i>Reisekosten</i>			Participation du porteur <i>Beteiligung des Projektträgers</i>		
Frais d'hébergement et d'alimentation <i>Übernachtungs-und Verpflegungskosten</i>			Participation des partenaires <i>Beteiligung der Projektpartner</i>		
Frais de matériel <i>Materialkosten</i>			Sponsors <i>Sponsoren</i>		
Frais de communication <i>Kommunikationskosten</i>			Subventions publiques <i>öffentliche Fördermittel</i>		
Autres frais <i>Weitere</i>			Autres recettes <i>weitere Einnahmen</i>		
DEPENSES TOTALES AUSGABEN GESAMT			RECETTES TOTAL ES EINNAHMEN GESAMT		

Date/*Datum* _____ Lieu/*Ort* _____ signature/*Unterschrift* _____

NOM/*NAME* _____ prénom/*Vorname* _____