

Formblatt (FRL A2/B2/C2)

„Verwendungsnachweis/Sachbericht Kooperation Sportverein/Landesfachverband und Schule“

(beinhaltet anliegende Teilnehmer(innen)-Liste vom _____)

LSB-Mitgliedsnummer: _____ Datum
Projektnummer: _____

Der _____
(Verein/Abteilung)

hat mit der _____
(Schulart, Schulname)

in der Zeit von _____ bis _____

wöchentlich 14täglich über _____ eine Kooperationsmaßnahme durchgeführt.

Leiter der Maßnahme: _____
(Name, Anschrift)

Der/Die Leiter(in) der Maßnahme hat die Lizenz-Nr.: _____ oder ist Sportlehrer(in)

Aufstellung der geleisteten Übungseinheiten pro Monat: (1 Übungseinheit = 60 min.)

August _____	November _____	Februar _____	Mai _____
September _____	Dezember _____	März _____	Juni _____
Oktober _____	Januar _____	April _____	Juli _____

Der Maßnahmeträger hat dem/der mit der Durchführung der Maßnahme Beauftragten ein Honorar in Höhe von _____ EUR gezahlt.

Die Restsumme des Zuschusses (_____ EUR) wurde für _____

_____ verwendet.

(Verwendungszweck sowie entsprechende Geldsumme angeben.) Es wird bestätigt, dass für diese Maßnahme keine weiteren Einnahmen erzielt wurden. Falls zusätzliche Einnahmen erzielt wurden, bitte gesondertes Blatt mit Erläuterungen als Anlage beifügen.)

Teilnehmerzahl:

gesamt _____
männlich _____
weiblich _____

Wie viele Teilnehmer wurden Mitglied des kooperierenden Vereins?

gesamt: _____
männlich: _____
weiblich: _____

Zielstellung der Maßnahme:

sportartbezogen sportartübergreifend

Bestätigung des (der) Übungsleiters(in):

Hiermit bestätige ich, dass ich die oben angegebenen Übungsstunden durchgeführt und das Honorar in Höhe von _____ EUR erhalten habe.

Ort, Datum _____ Unterschrift des/der Leiters(in) der Maßnahme

Bestätigung der Schulleitung:

Es wird bestätigt, dass die angegebenen Übungseinheiten im Rahmen der Kooperationsmaßnahme Sportverein/LFV und Schule abgehalten wurden.

Ort, Datum _____ Stempel, Unterschrift des/der Schulleiters(in)

Bestätigung des Vereins:

Es wird bestätigt, dass die angegebenen Übungsstunden geleistet wurden und dass der vom LSB gewährte Zuschuss in der angegebenen Höhe für die Honorarzahlung bzw. für den o. g. Zweck im Rahmen der Kooperationsmaßnahme verwendet worden ist.

Ort, Datum _____ Stempel, Unterschrift Vorstand

(Druckbuchstaben Name/Funktion)