**Formblatt (FRL B5)**

**Verwendungsnachweis/Sachbericht Satzungsgemäße Zwecke der LFV**

**Verwendungsnachweis/Sachbericht**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zuwendungsempfänger** |  | | |
| **Anschrift** |  | | |
| **LSB-Mitgliedsnummer** |  | | |
| **Registrier-Nummer** |  | gemäß Vertrag vom |  | |
| **Zuschuss** |  | EUR |  | |
| **für das Förderprojekt** | **Satzungsgemäße Zwecke der Landesfachverbände** | | |

Der gemäß Förderrichtlinie des LSB geforderte Verwendungsnachweis wird erbracht durch beiliegende Belege

Formblatt „Belegliste“

Abgabe Ist-Ergebnis (Ein- und Ausgaben-Überschussrechnung des abgelaufenen Jahres

bis zum 31.05. des Folgejahres)

Der LFV hat einen festangestellten Geschäftsführer mit einer gültigen Vereinsmanagerlizenz (Stichtag 01.01. des Förderjahres) oder einer vergleichbaren Qualifikation aus dem Bereich Sportmanagement (über die Anerkennung der Qualifikation befindet auf Antrag der Landesausschuss Bildung des LSB in einer Einzelfallentscheidung).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name, Vorname | Lizenz-Nr. oder Qualifizierung | Gültig bis |

Wurden für die geförderte(n) Maßnahme(n) noch andere Einnahmen erzielt?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nein | ja, in Höhe von |  | EUR |

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung der Einnahmen in Stichworten: |  |

Sachbericht

Traten organisatorische Probleme im Rahmen der satzungsgemäßen

Tätigkeit auf oder gab es besondere Vorkommnisse?  nein  ja\*

Gibt es aus sportfachlicher Sicht Anmerkungen,

Empfehlungen oder sonstige Hinweise?  nein  ja\*

\* Falls ja angekreuzt ist, bitte gesondertes Blatt mit Erläuterungen als Anlage beifügen.

Der Unterzeichner bestätigt hiermit, dass

* die Ausgaben notwendig waren;
* wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist;
* die Angaben im Verwendungsnachweis (einschließlich der Anlagen) vollständig und wahrheitsgemäß sind und mit den Büchern und Belegen übereinstimmen;
* alle mit dem Zuwendungszweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden;
* sofern Gehaltszahlungen an festangestellte Geschäftsführer(innen) geleistet wurden, diese regelmäßig monatlich zu einem festen Termin und unter Einhaltung des Besserstellungsverbotes gemäß 1.3 ANBest-P erfolgt sind.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort/Datum | Stempel | rechtsverbindliche Unterschrift(en) Vorstand |
|  |  | (Druckbuchstaben Name/Funktion) |

Prüfvermerk LSB .............................................