Formblatt (FRL B5) „Verwendungsnachweis/Sachbericht Satzungsgemäße Zwecke der LFV"

Verwendungsnachweis/Sachbericht

Betrifft: **Bestätigung gemäß Förderrichtlinie des LSB Brandenburg e.V. aus Sportfördermitteln des Landes Brandenburg**

Empfänger .....

.....

LSB-Mitgliedsnummer .....

Bestätigung Nr. ..... vom .....

Zuschuss ..... EUR

für das Förderprojekt **Satzungsgemäße Zwecke der LFV**

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 eine(n) festangestellte(n) Geschäftsführer(in) mit gültiger Vereinsmanagerlizenz (Stichtag 01.01. des Förderjahres) oder einer vergleichbaren Qualifikation aus dem Bereich Sportmanagement (über die Anerkennung der Qualifikation befindet auf Antrag der LA Bildung des LSB in einer Einzelfallentscheidung).

.....

Name, Vorname Lizenz gültig bis/ oder Qualifizierung Lizenz-Nr.

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, dieses regelmäßig monatlich zu einem festen Termin und unter Einhaltung des Besserstellungsverbotes gemäß 1.3 ANBest-P erfolgt ist.

.....

Ort/Datum Stempel

_____

rechtsverbindliche Unterschrift(en) Vorstand

_____

Prüfvermerk LSB ..... (Druckbuchstaben Name/Funktion)