# Formblatt (FRL D2) „Zahlenmäßiger Nachweis und tabellarischer Sachbericht Mischfinanzierte Trainer/Stützpunktleiter im Kinder- und Jugendsport“

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Trägerverein OSP | Vertragsnummer: |  |
| (Stempel) |  |  |

**Zahlenmäßiger Nachweis und tabellarischer Sachbericht für die Bezuschussung Mischfinanzierter Trainer/Bundesstützpunktleiter im Kinder- und Jugendsport**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **für das Jahr** | |  | | (Vorausgesetzt wird die ununterbrochene Zahlung der Vergütung für die Zeit vom 01.01. bis 31.12. des Jahres. Abweichungen sind im Einzelfall zu erläutern.) | | | | | | | | | | | | |
|  | |
|  | **Trainer**    a) Name, Vorname | | **Trainer-Lizenz  A/B** | | **Verband** | **Anzahl** | **Anzahl** | **Anzahl** | **geplante Gesamtkosten der Stelle für den AG pro Jahr** | **Höhe der**  **gezahlten Vergütung**   insgesamt | | **Finanzierung** | | | | |
| lfd. Nr. | b) berufliche Qualifikation (z.B. Diplomtrainer, Diplomsportlehrer, etc.) | | a) Lizenz-Nr.  b) gültig bis | | Sportart/Disziplin | Sportler | betreuter Bundeskader Nachwuchs-kader 2 | betreuter Bundeskader Nachwuchs-kader 1 | (Arbeitgeberbrutto SOLL) | mit AG-Anteil zur Sozialversicherung  (Arbeitgeberbrutto IST) | | davon Summe Fördermittel LSB | davon  andere Finanzierung (en) | Differenz  Soll/Ist zu den geplanten Gesamtkosten | | davon nicht verwendete Mittel des LSB |
| BSP-Leiter | a) | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| b) | |
| 2 | a) | | a) | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| b) | | b) | |
| 3 | a) | | a) | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| b | | b) | |
| 4 | a) | | a) | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| b) | | b) | |
| 5 | a) | | a) | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| b) | | b) | |
| 6 | a) | | a) | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| b) | | b) | |
|  | | | | | | | | |  |  |  | |  | |  |  |

Der Unterzeichner bestätigt hiermit, dass

- die laut Förderrichtlinie unter 3. genannten Zuwendungsvoraussetzungen von allen aufgeführten Trainern/Stützpunktleitern erfüllt wurden;

- keine Besserstellung gem. 1.3 ANBest-P erfolgt ist;

- die Ausgaben notwendig waren;

- wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist;

- die Angaben im Verwendungsnachweis vollständig und wahrheitsgemäß sind und mit den Büchern und Belegen übereinstimmen;

- alle mit dem Zuwendungszweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden;

- für die o.g. Trainer/Stützpunktleiter keine weiteren, in der Übersicht nicht enthaltenen, Einnahmen erzielt wurden;

- die Zahlung der Gehälter an die Trainer/Stützpunktleiter regelmäßig monatlich zu einem festen Termin erfolgt.

- Vorlage und Kenntnisnahme des erweiterten Führungszeugnisses der bezuschussten Trainer:  JA  NEIN

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