

Formblatt „Zahlenmäßiger Nachweis und tabellarischer Sachbericht Trainermischfinanzierung/Stützpunktleiter“

Vertragsnummer: _____

Trägerverein OSP
(Stempel)

Zahlenmäßiger Nachweis und tabellarischer Sachbericht für die Bezuschussung Mischfinanzierter Trainer/Stützpunktleiter 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.)

lfd. Nr.	Trainer a) Name, Vorn b) berufliche Qualifikation (z.B. Diplomtrainer, Diplomsporitlehrer, etc.)	Trainer-Lizenz A / B a) Lizenz-Nr. b) gültig bis	Verband Sportart/ Disziplin	Anzahl Sportler	Anzahl betreuter Bundeskader D/C	Anzahl betreuter Bundeskader C	Höhe der gezahlten Vergütung insgesamt mit AG-Anteil zur Sozialversicherung	Finanzierung			
								davon Summe Fördermittel LSB	davon Summe Fördermittel BMI	davon andere Finanzierungen	Differenz Soll/ Ist zu den geplanten Gesamtkosten
	a)	a)									
	b)	b)									
	a)	a)									
	b)	b)									
	a)	a)									
	b)	b)									
	a)	a)									
	b)	b)									
	a)	a)									
	b)	b)									
Gesamtsumme:											

Der Unterzeichner bestätigt hiermit, dass

- die laut Förderrichtlinie unter 3. genannten Zuwendungsvoraussetzungen von allen aufgeführten Trainern/ Stützpunktleiter 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 Verwendungszweck 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(innen)/Stützpunktleiter(innen) regelmäßig monatlich zu einem festen Termin erfolgt.
- Kenntnisnahme und Vorlage des erweiterten polizeilichen Führungszeugnisses der bezuschussten Trainer(innen) ja nein

Ort, Datum

Stempel

rechtsverbindliche Unterschrift(en) Vorstand
(Druckbuchstaben Name / Funktion)