

### Verwendungsnachweis

LSB-Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_  
(nur für Sportvereine)

Projektnummer: \_\_\_\_\_

Der \_\_\_\_\_  
(Verein/Abteilung)

hat mit der \_\_\_\_\_  
(Kita)

in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

die beantragte Maßnahme \_\_\_\_\_ durchgeführt.  
(Kurzbezeichnung der Maßnahme)

**Übungsleiter(in) der Maßnahme:** \_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift)

Lizenz-Nr.: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

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

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

Der Maßnahmenträger hat dem/der mit der Durchführung der Maßnahme Beauftragten ein Honorar in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR gezahlt.

|                        |           |         |
|------------------------|-----------|---------|
| <b>Teilnehmerzahl:</b> | zu Beginn | am Ende |
| gesamt                 | _____     | _____   |
| männlich               | _____     | _____   |
| weiblich               | _____     | _____   |

**Zielstellung der Maßnahme:** sportartbezogen  sportartübergreifend

**Bestätigung des (der) Übungsleiters(in):**  
Hiermit bestätige ich, dass ich die angegebenen Übungsstunden eingehalten und das Honorar erhalten habe.

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

**Bestätigung der Kitaleitung:**  
Es wird bestätigt, dass die angegebenen Übungseinheiten im Rahmen der Kooperationsmaßnahme Kita - Verein abgehalten wurden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Stempel, Unterschrift der Kitaleitung \_\_\_\_\_

**Bewertung der Kooperationsmaßnahme:**

Wurde das Ziel der Kooperationsmaßnahme erreicht? ja  nein

Wurden für die geförderte(n) Maßnahme(n) noch andere Einnahmen erzielt? ja\*  nein

\*wenn ja, dann in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR.

Traten organisatorische Probleme auf?

ja\*  nein

\* falls angekreuzt, bitte gesondertes Blatt mit Erläuterungen als Anlage beifügen

Gibt es aus sportfachlicher Sicht Anmerkungen, Empfehlungen oder sonstige Hinweise?

ja\*  nein

\* falls angekreuzt, bitte gesondertes Blatt mit Erläuterungen als Anlage beifügen

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**Weitere Fragen sind vom/von der Übungsleiter/in im Rahmen der statistischen Erhebung und Auswertung bitte auszufüllen:**

Wie viele der teilnehmenden Kinder waren vor Beginn der Maßnahme bereits in einem Sportverein Mitglied?

\_\_\_\_\_

Wie viele Kinder sind nach Ende der Kooperationsmaßnahme Mitglied im Sportverein geworden?

\_\_\_\_\_

Wird die Kooperationsmaßnahme auch ohne Förderung von Seiten der BSJ mit der Kita weiter fortgeführt?

ja  nein

**Bestätigung des Vereins:**

Es wird bestätigt,

- dass die angegebenen Übungsstunden geleistet wurden;
- dass der vom LSB gewährte Zuschuss in der angegebenen Höhe für die Honorarzahung verwendet worden 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.

Kenntnisnahme und Vorlage des erweiterten polizeilichen Führungszeugnisses der bezuschussten Übungsleiter(in) ja  nein

-----  
Ort/Datum

Stempel

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