

Formblatt „Verwendungsnachweis/Sachbericht zielgruppenorientierte Projekte“

LSB-Mitgliedsnummer:

Verein/Sportart:

Frau/Herr:
(Name, Vorname) (Anschrift)

hat für den Projektträger in der Zeit von bis Übungsstunden abgehalten.

Aufstellung der geleisteten Übungseinheiten pro Monat (maximal 10 Monate):

Januar	.....	Mai	.....	September	.....
Februar	.....	Juni	.....	Oktober	.....
März	.....	Juli	.....	November	.....
April	.....	August	.....	Dezember	.....

Zielstellung der Maßnahme: „Mädchen und Frauen im Sport“ „Senioren sport/ Sport der Älteren“ „Gesundheitssport“

Teilnehmerzahl: zu Beginn: am Ende:

Der Projektträger hat der/dem mit der Durchführung des Projektes Beauftragten ein Honorar in Höhe von EUR gezahlt. Vergütung pro Übungseinheit (60 Minuten) und Woche maximal 10,00 EUR.

Bestätigung des/der Übungsleiters/in:

Hiermit bestätige ich, dass ich die oben angegebenen Übungsstunden abgehalten und das Honorar ausschließlich für diese Maßnahme erhalten habe.

Lizenz - Nr.: gültig bis:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Übungsleiters/in der Maßnahme

Zuschuss für Sportgeräte

Beleg lfd. Nr.	Belegdatum	Datum der Zahlung	Zahlungsempfänger	Grund der Zahlung	Ausgabe in EUR
Gesamtsumme:					

Sachbericht:

Das Ziel der Maßnahme wurde 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

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

* falls angekreuzt, bitte bei Bedarf gesondertes Blatt mit Anmerkungen, Empfehlungen usw. als Anlage beifügen

Sonstige Bemerkungen:

Bestätigung des Vereins:

Der/ Die Unterzeichner(in) 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 Verwendungszweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden;
- die Teilnehmer(innen)-Liste vollständig und wahrheitsgemäß erstellt wurde.

Ort, Datum

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