

Zahlenmäßiger Verwendungsnachweis

SpfgM



Sportangebote für geflüchtete Menschen im Haushaltsjahr

bitte Jahr eintragen

Landessportbund Berlin e. V.
Sportangebote f. geflüchtete Menschen
Priesterweg 6
10829 Berlin

Zahlenmäßiger Verwendungsnachweis (mit Belegen ab Zuwendung i. H. V. 10.000,00 €)

Den Nachweis der Verwendung senden Sie bitte fristgerecht an den Landessportbund Berlin e. V.

Vereinsname:	<input type="text"/>	LSB_Mitgliedsnr.:	<input type="text"/>
Sachbearbeitung:	<input type="text"/>	Bewilligungsnr.:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Name des Projekts:	<input type="text"/>		

1. Zuwendungen des LSB (Raten)	Datum	Einnahmen in EUR	Ausgaben in EUR
Datum Rate 1:			-
Datum Rate 2:			-
Datum Rate 3:			-
Datum Rate 4:			-
Datum Rate 5:			-
Personalkosten lt. Anlage 1		-	
Sach- und Materialkosten lt. Anlage 1		-	
Gesamt			
Differenz Einnahmen - Ausgaben			
Gegebenenfalls zu viel gezahlte Fördermittel sind erst nach Aufforderung des LSB Berlin e. V. zurückzuzahlen			

Bestätigungsvermerk:

Zu diesem Verwendungsnachweis bestätigen wir ausdrücklich, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit der Vereinsbuchhaltung und den Belegen übereinstimmen.

Rechtsverbindliche Unterschriften gemäß Vereinssatzung (§ 26 BGB)

Datum:

Vereins-/Verbandsstempel
Namen in Klarschrift

Unterschrift Vorsitzende*r

Unterschrift Kassenwart*in

Anlage 1: Personal- und Sachkosten

Anlage zum „Einfachen zahlenmäßigen Verwendungsnachweis“



Zuwendungen „Sportangebote für geflüchtete Menschen“

Vereinsname : _____

LSB-Mitgliedsnr.: _____

Bewilligungs-Nr.: _____

Personalkosten pro Monat	Stundenzahl					Belegnummern (Komma-getrennt)	Summe ausgezahlte Honorare in €
	Assistenz	ohne Lizenz	C-Lizenz	B-Lizenz	mind. A-Lizenz		
Januar							
Februar							
März							
April							
Mai							
Juni							
Juli							
August							
September							
Oktober							
November							
Dezember							
Summe							

Liste Übungsleitende / Assistierende

Name	Vorname	Lizenznummer	Gültig bis

Zuwendungen „Sportangebote für geflüchtete Menschen“

Vereinsname : _____

LSB-Mitgliedsnr.: _____

Bewilligungs-Nr.: _____

Sachkosten							
Artikelbezeichnung	Art der Ausgabe (bitte ankreuzen)				Belegnummern	Datum Zahlung	Betrag in €
	Sportmaterial	Sportbekleidung	Öffentl. Arbeit	Sonstiges			
Summe							

Anzahl der Aktiven im Projekt						
	m	w	divers	k. Angabe im Geb. Register	Insgesamt	
Teilnehmende						
mit Fluchtgeschichte						
ohne Fluchtgeschichte						
Übungsleitende / Assistierende						
mit Fluchtgeschichte						
ohne Fluchtgeschichte						

Sachbericht
 (Beschreibung des durchgeführten Projektes mit Schwerpunkt: Zielsetzung und -erfüllung, Schwierigkeiten, Besonderheiten, Ausblick) -
 gern separate Seiten verwenden

