**Formblatt „Tabellarischer Sachbericht/Teilnehmerliste und Reisekosten-Abrechnung”**

**Tabellarischer Sachbericht/Teilnehmerliste und Reisekosten - Abrechnung**

|  |  |
| --- | --- |
| Wettkampf: |  |
| Wettkampftermin: |  | Wettkampfort: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Name, Vorname | geb. am | Vereinsort | Abfahrt am Vereinsort | Rückkehr zum Vereinsort | Hin- und Rückfahrt Fahr - km | Reisekosten | Tagegeld |
| Datum | Uhrzeit | Datum | Uhrzeit |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wurden für diese Maßnahme noch andere Einnahmen erzielt (z.B. andere öffentliche Zuwendungen von Gemeinden, Stadt, Kreis usw. oder Spenden, Sponsorengelder)?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung der Einnahmen in Stichworten: |  | [ ]  nein | [ ]  ja, in Höhe von |  | EUR |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bewertung der Sportveranstaltung |  |  |  |
| - Traten organisatorische Probleme auf? | [ ]  nein | [ ]  ja | (falls ja angekreuzt wird, |
| - Gab es besondere Vorkommnisse im Zusammenhang mit der Sportveranstaltung? | [ ]  nein | [ ]  ja | bitte gesondertes Blatt mit |
| - Gibt es aus sportfachlicher Sicht Anmerkungen, Empfehlungen oder sonstige Hinweise zur o. g. Veranstaltung? | [ ]  nein | [ ]  ja | Erläuterungen als Anlage beifügen) |

Der Unterzeichner bestätigt hiermit, dass

- die Ausgaben notwendig waren;

- wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist;

- die Angaben im Verwendungsnachweis (einschließlich der Teilnehmerliste) vollständig und wahrheitsgemäß sind und mit den Büchern und Belegen übereinstimmen;

- alle mit dem Zuwendungszweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden.

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