**Formblatt „Tabellarischer Sachbericht/Wettkampfkosten**

**für Spielsportarten"**

zu senden an den Landesfachverband

Vereins-Anschrift (lt. Bestandserhebungsbogen/Vereinsstempel)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
| LSB-Mitgliedsnummer: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Verwendungsnachweis Wettkampfkosten Spielsportarten** |  | Halbjahr/Jahr |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mannschaftsangaben:** |  |
| (Altersklasse) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd.Nr. | Spielort | - Spieltage - Datumsangabe | Anzahl der Aktiven | Anzahl der Betreuer/ Fahrer | Fahr-km (Hin- und Rück-fahrt) | Reisekosten |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Gesamtsumme** |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  nein | [ ]  ja, in Höhe von |  | EUR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bewertung der Sportveranstaltung |  |  |
| - Traten organisatorische Probleme auf? | [ ]  nein | [ ]  ja |
| - Gab es besondere Vorkommnisse im Zusammenhang mit der Sportveranstaltung? | [ ]  nein | [ ]  ja |
| - Gibt es aus sportfachlicher Sicht Anmerkungen, Empfehlungen oder sonstige Hinweise zur o. g. Veranstaltung? | [ ]  nein | [ ]  ja |

\* (falls ja angekreuzt wird, bitte gesondertes Blatt mit Erläuterungen als Anlage beifügen)

Der Unterzeichner bestätigt hiermit, dass

- die Ausgaben notwendig waren;

- wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist;

- die Angaben im Verwendungsnachweis vollständig und wahrheitsgemäß sind und

 mit den Büchern Belegen übereinstimmen;

- alle mit dem Zuwendungszweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden.

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