

| |
|---------------------|
| Zuwendungsempfänger |
| Vereinskennziffer : |

| |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| An den Stadtsportbund Schwerin e.V. Lübecker Str.46 19053 Schwerin |
|-----------------------------------------------------------------------------|

Verwendungsnachweis

über die Zuwendung des Stadtsportbundes Schwerin e.V.

Zuwendungsbereich: Förderung Qualifizierung ÜL/Trainer

Zuwendungsbescheid: _____

vom: _____

Zuwendungshöhe: _____ €

Hiermit bestätigen wir, daß

- * die finanziellen Mittel wirtschaftlich und sparsam eingesetzt wurden,
- * **die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen,**
- * die Belege für keine weitere Förderung abgerechnet wurden,
- * die Aufbewahrung der Originalbelege beim Zuwendungsempfänger 5 Jahre, gerechnet vom Ablauf des Jahres der Bewilligung an, erfolgt.

Der Nachweis der Verwendung erfolgt auf der Grundlage der speziellen Anforderungen der Richtlinien. Er wird in beiliegenden Anlagen mitgeliefert.

Ort, Datum

Stempel

Rechtsverbindliche Unterschrift

Anlage zum VWN "Förderung Qualifizierung ÜL/Trainer"

| | | | | | Einzelpos. gesamt | Zuwendungs- fähig wird vom SSB eingetragen |
|---------------------------------------------|--|---------|--------------|--|----------------------|-----------------------------------------------------|
| 1.) Fahrtkosten | | | | | | |
| a) öffentl. Verkehrsmittel | | | | | | |
| _____ Teiln x ca. _____ € | | | | | _____ € | |
| b) Privat PKW | | | | | | |
| _____ Kfz x _____ km | | x | _____ €/km = | | _____ € | |
| _____ Mitfahrer x _____ km | | x | _____ €/km = | | _____ € | |
| Summe a+b | | | | | _____ € | |
| tatsächliche Ausgaben laut Belegen | | | | | | |
| 2.) Lehrgangs-/Teilnehmergebühren | | | | | | |
| _____ Teiln. x _____ € | | | = | | _____ € | |
| 3.) Übernachtungskosten | | | | | | |
| _____ Teiln. x _____ Nächte | | _____ € | = | | _____ € | |
| 4.) Verpflegungskosten | | | | | | |
| _____ Teiln. x _____ Tage | | _____ € | = | | _____ € | |
| Verpflegungskosten sind nicht förderfähig | | | | | | |
| 5.) Entschädigungen/Honorare | | | | | | |
| _____ Lehrkraft _____ €/Tag x _____ Tage | | | = | | _____ € | |
| Summe: | | | | | _____ € | |
| 6.) Lern- und Lehrmaterialien | | | | | | |
| _____ Teiln x ca. _____ € | | | = | | _____ € | |
| 7.) Material für pädagogische Arbeit | | | | | | |
| Bezeichnung: | | | | | | |
| _____ | | | | | _____ € | |
| _____ | | | | | _____ € | |
| _____ | | | | | _____ € | |
| Summe: | | | | | _____ € | |
| 8.) Organisationskosten | | | | | | |
| _____ | | | | | _____ € | |
| Gesamt: | | | | | _____ € | |

Anlage 1 zum Nachweis

Zwendungsbereich: Förderung der Qualifizierung ÜL/Trainer im SSB Schwerin

ZWB: _____

Einnahmen

| Bezeichnung | Höhe |
|---------------------------|---------|
| SSB Schwerin | _____ € |
| Eigenmittel Antragsteller | _____ € |
| Spitzenverband | _____ € |
| Kommunen | _____ € |
| Sponsoren/Spenden | _____ € |
| | _____ € |
| Aktive | _____ € |
| Sonstige Einnahmen | _____ € |
| | _____ € |

Summe _____ €

Ausgaben

| Bezeichnung | Gesamt |
|------------------------------|---------|
| Fahrtkosten | _____ € |
| Lehrgangsgebühren | _____ € |
| Übernachungskosten | _____ € |
| Verpflegungskosten | _____ € |
| Entschädigungen/ Honorare | _____ € |
| Lern- und Lehrmaterialien | _____ € |
| Material f.päd. Arbeit | _____ € |
| Organisationskosten | _____ € |
| | _____ € |

Summe _____ €

Sachbericht:

Ort, Datum

Stempel

Rechtsverbindliche Unterschrift