

Zuwendungsempfänger
Vereinskennziffer :

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

## Verwendungsnachweis

über die Zuwendung des Stadtsportbundes Schwerin e.V.

Zuwendungsbereich: Förderung sportlicher Talente im Stadtsportbund Schwerin

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 1** zum VWN "Förderung sportlicher Talente im SSB Schwerin"

Einzelpos.  
gesamt

**1.) Fahrtkosten**

a) öffentl. Verkehrsmittel

\_\_\_\_\_ Teiln x ca. \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €

b) Privat PKW

\_\_\_\_\_ Kfz \_\_\_\_\_ km x \_\_\_\_\_ 0,30 €/km = \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mitfahrer x \_\_\_\_\_ km x \_\_\_\_\_ 0,10 €/km = \_\_\_\_\_ €

**Fahrtkosten lt. Pauschale\***

Summe a+b: \_\_\_\_\_ €

**tatsächliche Fahrtkosten** - Dieselposten/Mieten/Leihgebühren \_\_\_\_\_ €

**2.) Verpflegungskosten**

\_\_\_\_\_ Teiln x \_\_\_\_\_ Tage \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €

**3.) Übernachtungskosten**

\_\_\_\_\_ Teiln x \_\_\_\_\_ Nächte \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €

**4.) Entschädigungen**

\_\_\_\_\_ Kari/Schieri/Helfer \_\_\_\_\_ €/Tag x \_\_\_\_\_ Tage = \_\_\_\_\_ €

**5.) Sportmedizinische Untersuchungen**

\_\_\_\_\_ Teiln x ca. \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €

**6.) Materiell-technische Ausstattung (Sportgeräte) (bis 25 v.H. der Zuwendung)**

Bezeichnung:

_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €

Summe: \_\_\_\_\_ €

**7.) Organisationskosten**

\_\_\_\_\_ €

**Gesamt:** \_\_\_\_\_ €

## **Anlage 2 zum Nachweis**

Zwendungsbereich: Förderung sportlicher Talente im SSB Schwerin

Antragsnummer: \_\_\_\_\_

### **Einnahmen**

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

**Summe** \_\_\_\_\_ €

### **Ausgaben**

Bezeichnung	Gesamt
Fahrtkosten	_____ €
Verpflegungskosten	_____ €
Übernachungskosten	_____ €
Entschädigungen	_____ €
Sportmedizinische Untersuchung	_____ €
mat.-techn. Ausstattung (Sportgeräte)	_____ €
Organisationskosten	_____ €
Sonstiges	_____ €
	_____ €

**Summe** \_\_\_\_\_ €

### **Sachbericht:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift