|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formblatt (FRL A2/B2/C2)Verwendungsnachweis/Sachbericht Kooperation Sportverein/Landesfachverband und Schule | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (beinhaltet beigefügte Teilnehmerliste vom | | | | | | | |  | | ) | | | | | | |
|  | | | | | | | | Datum | |  | | | | | | |
| LSB-Mitgliedsnummer: | | | | |  | | |  | | Projektnummer: | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Der |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (Verein/Abteilung) | | | | | | | | | | | | | | | |
| hat mit der |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (Schulart, Schulname) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | | | |  |
| in der Zeit | von | | |  | | | | | bis | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | | | |  |
| wöchentlich | | | 14tägig | | | oder als zeitlich begrenztes Projekt | | | | | | | eine Kooperationsmaßnahme durchgeführt. | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Leiter der Maßnahme:** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (Name, Anschrift) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| Der Leiter der Maßnahme hat die Lizenz Nr.: | | | | | | |  | | | |  | | | oder ist Sportlehrer . | | |
|  | | | | | | | (Lizenznummer) | | | | (gültig bis) | | |  | | |

**Aufstellung der geleisteten Übungseinheiten pro Monat** (1 Übungseinheit = 60 min.)**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| August |  |  | November |  |  | Februar |  |  | Mai |  |
| September |  |  | Dezember |  |  | März |  |  | Juni |  |
| Oktober |  |  | Januar |  |  | April |  |  | Juli |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der Maßnahmeträger hat dem/der mit der Durchführung der Maßnahme Beauftragten ein Honorar in Höhe | | |
| von |  | EUR gezahlt. Vergütung pro Übungseinheit (60 Minuten und Woche maximal 15,00 EUR. |

**Zuschuss für Sportgeräte**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beleg lfd. Nr. | Belegdatum | Datum der  Zahlung | Zahlungsempfänger | Grund der Zahlung | Ausgabe in EUR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Gesamtsumme: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Teilnehmerzahl:** | |  |  |  |  |  | **Wie viele Teilnehmer wurden Mitglied  des kooperierenden Vereins?** | | |
|  | gesamt |  |  |  |  |  | gesamt: |  |  |
|  | männlich |  |  |  |  |  | männlich: |  |  |
|  | weiblich |  |  |  |  |  | weiblich: |  |  |

**Zielstellung der Maßnahme:**

sportartbezogen  sportartübergreifend

**Bestätigung des Übungsleiters:**

Ich bestätige, dass ich die oben angegebenen Übungsstunden durchgeführt und das Honorar in Höhe von       EUR erhalten habe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift des Leiters der Maßnahme |

**Bestätigung der Schulleitung:**

Es wird bestätigt, dass die angegebenen Übungseinheiten im Rahmen der Kooperationsmaßnahme Sportverein/LFV und Schule durchgeführt wurden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum | Stempel | Unterschrift des Schulleiters |

**Bestätigung des Vereins:**

Es wird bestätigt, dass die angegebenen Übungsstunden geleistet wurden und dass der vom LSB gewährte Zuschuss im Rahmen der Kooperationsmaßnahme in der angegebenen Höhe für die Honorarzahlung bzw. für die Sportgeräte verwendet worden ist und dass die Vorlage und Kenntnisnahme des erweiterten Führungszeugnisses des Übungsleiters erfolgt ist. Darüber hinaus wird bestätigt, dass keine weiteren Einnahmen erzielt wurden.

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