|  |
| --- |
| **Formblatt (FRL A4/B4/C4)****Verwendungsnachweis/Sachbericht zielgruppenorientierte Projekte** |
| (beinhaltet beigefügte Teilnehmerliste vom |       | ) |
|  |  | (Datum) |  |
| LSB-Mitgliedsnummer: |       | Projektnummer: |       |
| Verein/Sportart: |       |  |
| Frau/Herr: |       |       |
|  | (Name, Vorname) | (Anschrift) |
|  |  |  |
| hat für den Projektträger in der Zeit von |  | bis |  | Übungsstunden abgehalten. |

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

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

**Zielstellung der Maßnahme:**

[ ]  Mädchen und Frauen [ ]  Seniorensport/ [ ]  Gesundheitssport“ [ ]  Kinder mit motorischem

 Frauen im Sport Sport der Älteren Förderbedarf

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Teilnehmerzahl: | zu Beginn: |       | am Ende: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Der Projektträger hat der/dem mit der Durchführung des Projektes Beauftragten ein Honorar in Höhe |
| von |       | EUR gezahlt. Vergütung pro Übungseinheit (60 Minuten) und Woche maximal 15,00 EUR. |

**Bestätigung des Übungsleiters:**

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

|  |
| --- |
|  |
| Lizenz - Nr.: |       | gültig bis: |       |
|  |  |
|       |       |

Ort, Datum Unterschrift des Übungsleiters der Maßnahme

## **Zuschuss für Sportgeräte**

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

**Sachbericht:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Das Ziel der Maßnahme wurde erreicht:  | ja | [ ]  | nein | [ ]  |
| Wurden für die geförderte(n) Maßnahme(n) noch andere Einnahmen erzielt? | ja\* | [ ]  | nein | [ ]  |
| \*wenn ja, dann in Höhe von |       | EUR. |  |  |  |  |
| Traten organisatorische Probleme auf? | ja\* | [ ]  | nein | [ ]  |
| Gibt es aus sportfachlicher Sicht Anmerkungen, Empfehlungen oder sonstige Hinweise? | ja\* | [ ]  | nein | [ ]  |
| \* falls angekreuzt, bitte bei Bedarf gesondertes Blatt mit Anmerkungen, Empfehlungen usw. als Anlage beifügen |

|  |  |
| --- | --- |
| Sonstige Bemerkungen: |       |
|  |

**Bestätigung des Vereins:**

Der Unterzeichner bestätigt hiermit, dass

- die Ausgaben notwendig waren;

- wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist;

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

- alle mit dem Zuwendungszweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden;

- die Teilnehmerliste vollständig und wahrheitsgemäß erstellt wurde.

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