

Formblatt „Verwendungsnachweis/Sachbericht Kooperation Sportverein/Landesfachverband und Schule“

(beinhaltet anliegende Teilnehmer(innen)-Liste vom _____ Datum)

LSB-Mitgliedsnummer: _____ Projektnummer: _____

Der _____
(Verein/Abteilung)

hat mit der _____
(Schulart, Schulname)

in der Zeit von _____ bis _____

wöchentlich 14tägig über _____ min. eine Kooperationsmaßnahme durchgeführt.

Leiter der Maßnahme: _____
(Name, Anschrift)

Leiter der Maßnahme ist: lizenzierter Vereins-ÜL(in)/Trainer(in) Sportlehrer(in)

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 = 10,00 EUR)

Die Restsumme des Zuschusses(_____ EUR) wurde für _____ verwendet.

(Verwendungszweck sowie entsprechende Geldsumme angeben.) Es wird bestätigt, dass für diese Maßnahme keine weiteren Einnahmen erzielt wurden. (Falls zusätzliche Einnahmen erzielt wurden, bitte gesondertes Blatt mit Erläuterungen als Anlage beifügen.)

Teilnehmerzahl:	zu Beginn	am Ende	Wie viel Teilnehmer wurden Mitglied des kooperierenden Vereins?
gesamt	_____	_____	gesamt: _____
männlich	_____	_____	männlich: _____
weiblich	_____	_____	weiblich: _____

Zielstellung der Maßnahme:

sportartbezogen sportartübergreifend

Bestätigung des (der) Übungsleiters(in):

Hiermit bestätige ich, dass ich die oben angegebenen Übungsstunden eingehalten und das Honorar erhalten habe.

Ort, Datum _____ Unterschrift des (der) Leiters(in) der Maßnahme

Bestätigung der Schulleitung:

Es wird bestätigt, dass die angegebenen Übungseinheiten im Rahmen der Kooperationsmaßnahme Sportverein/LFV und Schule abgehalten 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 in der angegebenen Höhe für die Honorarzahlung bzw. für den o. g. Zweck im Rahmen der Kooperationsmaßnahme verwendet worden ist.

Ort, Datum _____ Stempel, Unterschrift Vorstand
(Druckbuchstaben Name / Funktion)