

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)