|  |  |
| --- | --- |
| Empfänger der Förderung (Name der Organisation, Anschrift)Bitte ausfüllen.. | Auskunft erteilt:Bitte ausfüllen.. |
| Bitte ausfüllen..Bitte ausfüllen..Bitte ausfüllen..Bitte ausfüllen..Bitte ausfüllen.. | Rufnummer: Bitte ausfüllen..E-Mail: Bitte ausfüllen..Vereinskennziffer: Bitte ausfüllen.. |
|  |
| **Verwendungsnachweis über die gewährte Förderung aus Mitteln des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V.** **im Haushaltsjahr 2025** |
|  |
| **Förderposition:** | **Aktionstag Deutsches Sportabzeichen 2025** |
|  |
| Durch die Förderzusage des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V. vom dd.MM.yyyy wurden uns zur Durchführung nachstehend benannter Maßnahme/Maßnahmen gewährt und ausgezahlt |
|  | **Maßnahme** | **Gewährte** **Förderung in EUR** | **Ausgezahlte** **Förderung in EUR** |
|[ ]  Aktionstage Deutsches Sportabzeichen 2025 | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
|[ ]  Aktionstage Deutsches Sportabzeichen 2025 (Schwerpunkt: Menschen mit Behinderungen) |  |  |
|  |
| **Sachbericht**(Sofern erforderlich, bitte weitere Ausführungen als Anlage beifügen)Bitte ausfüllen.. |
|  |
| **2. Zahlenmäßiger Nachweis****2.1 Einnahmen der Maßnahme** |
| **Art****Eigenanteil, Leistungen Dritter, Zuwendungen** | **Lt. Förderzusage** | **Lt. Abrechnung** |
|  |  | **EUR** | **EUR** |
|  | finanzielle Beiträge von Teilnehmerinnen und Teilnehmern | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
| + | Leistungen Dritter ohne öffentliche Förderung(z. B. zweckgebundene Spenden, etc.) | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
| + | Eigenanteil des Antragsstellers | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
| + | bewilligte sonstige öffentliche Förderung(z. B. kommunale Förderung, Förderung des Landes, Bundes oder der EU) | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
| + | Förderung des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V. | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
| **=** | **Summe** | **Bitte ausfüllen..** | **Bitte ausfüllen..** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Zahlenmäßiger Nachweis****2.2 Ausgaben der Maßnahme** |
| **Art****Eigenanteil, Leistungen Dritter, Zuwendungen** | **Lt. Förderzusage** | **Lt. Abrechnung** |
|  |  | **EUR** | **EUR** |
|  | Sachausgaben(Honorare sind den Sachausgaben zuzurechnen) | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
|  | **Insgesamt** | **Bitte ausfüllen..** | **Bitte ausfüllen..** |
|  |
| **2. Zahlenmäßiger Nachweis****2.3 Ist-Ergebnis der Maßnahme** |
|  | **Lt. Förderzusage** | **Lt. Abrechnung** |
|  |  | **EUR** | **EUR** |
|  | Ausgaben insgesamt | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
| - | Einnahmen insgesamt | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
| **=** | **Ergebnis** | **Bitte ausfüllen..** | **Bitte ausfüllen..** |
|  |
| **Bestätigungen** |
| Es wird bestätigt, dass *(bitte ankreuzen)* |
| [ ]  | die Nebenbestimmungen lt. Förderzusage beachtet worden sind. |
| [ ]  | die Ausgaben notwendig waren sowie wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist. |
| [ ]  | die Angaben im Verwendungsnachweis und in den Beleglisten mit den Büchern und Belegen übereinstimmen. |
|  |  |  |
| Bitte ausfüllen.. |  |  |
| Ort, Datum |  | rechtsverbindliche UnterschriftBitte ausfüllen.. |
|  |  | Vor- und Zuname sowie Funktion (in Druckbuchstaben) |
| Der Nachweis der Angaben muss über aussagefähige Beleglisten oder entsprechende Auswertungen der Finanzbuchhaltung (z. B. Kostenstellenauswertungen, Kontenausdrucke, etc.) erfolgen.**Anlagen** (Beigefügtes bitte ankreuzen)Belegliste bestehend aus[ ]  Muster Belegliste des Landessportbundes NRW e. V.[ ]  Kostenstellenauswertungen[ ]  Kontenausdrucke[ ]  Sonstige (bitte benennen)  |