

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

(beinhaltet anliegende Teilnehmer(innen)-Liste vom \_\_\_\_\_ )

LSB-Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ Datum  
Projektnummer: \_\_\_\_\_

Der \_\_\_\_\_  
(Verein/Abteilung)

hat mit der \_\_\_\_\_  
(Schulart, Schulname)

in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wöchentlich  14tägig  über \_\_\_\_\_ eine Kooperationsmaßnahme durchgeführt.

**Leiter der Maßnahme:** \_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift)

Der/Die Leiter(in) der Maßnahme hat die Lizenz-Nr.: \_\_\_\_\_ oder ist 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.

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:**

gesamt \_\_\_\_\_  
männlich \_\_\_\_\_  
weiblich \_\_\_\_\_

**Wie viele Teilnehmer wurden Mitglied des kooperierenden Vereins?**

gesamt: \_\_\_\_\_  
männlich: \_\_\_\_\_  
weiblich: \_\_\_\_\_

**Zielstellung der Maßnahme:**

sportartbezogen  sportartübergreifend

**Bestätigung des (der) Übungsleiters(in):**

Hiermit bestätige ich, dass ich die oben angegebenen Übungsstunden durchgeführt und das Honorar in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR 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/der Schulleiters(in)

**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)