|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formblatt (FRL B5) “Wettkampfkosten”** (zu senden an den Landesfachverband) | | | | | | | | | | | | **Bestätigung des zuständigen LFV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vereinsbezeichnung: | |  | | | | | | | | |  | Bestätigter Zuschuss: | | | | | | | | | | |  | | | |  | | EUR | | | |  | | | |  | | |
| Vereins-Ort: | |  | | | | | | | | |  | gemäß Antrag vom: | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |
| (PLZ, Ort, Str., Nr.): | |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | (Datum des Antrages vom Sportverein) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LSB-Mitgliedsnummer: | |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |
| **Verwendungsnachweis der Bezuschussung** | | | | | | | | | | | | Ort, Datum | | | | | | | Stempel | | | | | | | | | | | | | | | Unterschrift | | | | | |
| Art des Wettkampfes: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bezeichnung des Wettkampfes: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum erster Wettkampftag: | |  | | | | | | | Datum letzter Wettkampftag: | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
| PLZ/Wettkampfort: | |  | | | | | | | Entfernungskilometer: | | | | | | |  | | | | | (zwischen Vereinsort und Wettkampfort; insg. Hin- und Rückfahrt) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr. | Name, Vorname | geb. am | Schiedsrichter | Betreuer | Teilnehmer | **Abfahrt am Vereinsort** | | | | **Rückkehr zum Vereinsort** | | | | Anzahl Tage | | | | Selbstfahrer KFZ | | Mitfahrer KFZ | | ÖPNV / Bahn 2. Kl. | Reisebusse | | | Reise-kosten  km-Pauschale Reisebus  1 € je km; PKW/Kleinbus 0,30 € je km | | | Reise-kosten ÖPNV  in € | | | Tagegeld 24,-€ pro Tag; An- und Abreisetag werden als 1 Tag berechnet | | | | Summe in € | | | |
| Datum | | Uhrzeit | | Datum | | | Uhrzeit |
| 0 | Verein | Anzahl angemieteter Reisebusse (Nachweis Beleg Reiseunternehmen): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 3 |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 4 |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 5 |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 6 |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 7 |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 8 |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 9 |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 10 |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| **Anzahl Personen:** | | |  |  |  | | **Anzahl Personen je Beförderungsart:** | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  | | **Beantragte Gesamtsumme:** | | | | | | | | | | |  | | | |
| Wurden für diese Maßnahme noch andere Einnahmen erzielt (z.B. andere öffentliche Zuwendungen von Gemeinden, Stadt, Kreis usw. oder Spenden, Sponsorengelder)? 󠇬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 󠇬 nein | | 󠇬 ja, in Höhe von | | | | | |  | | | 󠇬€ | |
| Bezeichnung der Einnahmen in Stichworten: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bewertung der Sportveranstaltung | | - Traten organisatorische Probleme auf?  - Gab es besondere Vorkommnisse im Zusammenhang mit der Sportveranstaltung?  - Gibt es aus sportfachlicher Sicht Anmerkungen, Empfehlungen oder sonstige Hinweise zur o.g. Veranstaltung? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 󠇬 nein 󠇬  󠇬󠇬 ja 󠇬 nein 󠇬  󠇬󠇬 ja 󠇬 nein 󠇬  󠇬󠇬 ja | | | | | (falls ja angekreuzt, gesondertes Blatt mit Erläuterungen als Anlage beifügen) | | | | | | | | | | |
| Der Unterzeichner bestätigt hiermit, dass | | - die Ausgaben notwendig waren; - wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist; - die Angaben im Verwendungsnachweis (einschließlich der Teilnehmerliste) vollständig und wahrheitsgemäß sind und mit den Büchern und Belegen übereinstimmen;  - alle mit dem Zuwendungszweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | rechtsverbindliche Unterschrift(en) Vorstand Verein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort, Datum | | Stempel | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | (Druckbuchstaben Name/Funktion) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sportförderrichtlinie 2025/2026 des LSB Brandenburg e.V.