|  |  |
| --- | --- |
| **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-PauschaleReisebus 1 € je km;PKW/Kleinbus0,30 € je km | Reise-kosten ÖPNV in € | Tagegeld24,-€ 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 󠇬  󠇬󠇬 ja󠇬 nein 󠇬  󠇬󠇬 ja󠇬 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.