

Verwendungsnachweis

Allgemeine Sportförderungsmaßnahmen des Landes Mecklenburg-Vorpommern

Zuwendungen des Landes Mecklenburg-Vorpommern für das Landesprogramm:

„M-V kann schwimmen“

Im Original sind:

- die Teilnehmerlisten und
- die jeweiligen Elternbriefe

einzureichen an:

Landesförderinstitut Mecklenburg-Vorpommern
Gruppe Sport- und Kommunalförderung
Werkstraße 213

19061 Schwerin

Zuwendungsempfänger

Name:

Anschrift:

Auskunft erteilt: E-Mail:

Telefon: Mobil:

Maßnahmen

(Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid)

1. Zuwendung

Zuwendungsbescheid Nr.: Datum der Bewilligung:

bewilligte Mittel in Euro:

2. Sachbericht

(Darstellung der durchgeführten Maßnahme. Etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zu Grunde liegenden Planungen und vom Finanzierungsplan usw. sind ggf. auf einem gesonderten Blatt darzustellen.)

Durchführungsort:

Durchführungszeiträume:

Durchführungsort:

Durchführungszeiträume:

Durchführungsort:

Durchführungszeiträume:

Durchführungsort:

Durchführungszeiträume:

Sonstiges: _____

3. Angaben zu den Teilnehmern

Anzahl: (davon nichtförderungsberechtigte Teilnehmer:.....)

(Teilnehmerlisten sind im Original beizufügen.)

4. Zahlenmäßiger Nachweis über Ausgaben und Einnahmen

4.1 Gegenüberstellung der Ausgaben

	lt. Zuwendungs- bescheid in Euro	zuwendungs- fähig ¹⁾ in Euro	lt. Abrechnung in Euro	zuwendungs- fähig ¹⁾ in Euro
Kursgebühren (_____ Euro pro Teilnehmer)				

4.2 Gegenüberstellung der Einnahmen

	lt. Zuwendungs- bescheid in Euro	lt. Abrechnung in Euro	in Euro ¹⁾
Teilnehmerbeiträge (_____ Euro pro Teilnehmer)			
Eigenmittel des Trägers			
Zuwendung des Landes M-V			
Gesamt:			

1) Dieses Feld wird von der Bewilligungsbehörde ausgefüllt.

Aufgrund vorstehender Angaben bitten wir um Überweisung der bewilligten

Zuwendung

Die Zuwendung soll auf folgendes Konto des Verbandes überwiesen werden:

IBAN: BIC:

Kreditinstitut:

5. Erklärungen des Zuwendungsempfängers

1. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben sowie aller Angaben auf den beigefügten Anlagen wird hiermit bescheinigt.
2. Es wird erklärt, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit den Büchern oder Belegen übereinstimmen.
3. Bestätigt wird, dass alle Unterlagen für diese Maßnahme bei

.....
(Name, Vorname)

.....
(Anschrift des Aufbewahrungsortes)

mindestens fünf Jahre für eine eventuelle Prüfung durch das Landesförderinstitut Mecklenburg-Vorpommern, das Ministerium für Soziales, Gesundheit und Sport M-V, den Landesrechnungshof M-V oder deren Beauftragten aufbewahrt werden.

....., den.....
(Ort) (Datum)

.....
(Rechtsverbindliche Unterschrift/en,
Stempel)

1) Dieses Feld wird von der Bewilligungsbehörde ausgefüllt.

