|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empfänger der Förderung (Name der Organisation, Anschrift)  Bitte ausfüllen | | | | | | | | Auskunft erteilt: Bitte ausfüllen | |
| Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V.  Ressort Breitensport  Frau Rebekka Göddert  Friedrich-Alfred-Allee 25  47055 Duisburg | | | | | | | | Rufnummer: Bitte ausfüllen  E-Mail: Bitte ausfüllen  Vereinskennziffer: Bitte ausfüllen | |
|  | | | | | | | | | |
| **Abrechnungsbogen für Mittel des Landes Nordrhein-Westfalen** **im Haushaltsjahr 2022** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Ziel:** | | | **Etablierung von Bewegungsangeboten für ältere und pflegebedürftige Menschen vor Ort. Anteilige Erstattung der Sachausgaben im Rahmen der Koordination und Umsetzung der vorgenannten Maßnahme(BAP 2.0).** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Aufgrund der Kooperationsvereinbarung zwischen Ihnen und uns vom Bitte ausfüllen bitten wir um eine Ausgabenerstattung in Höhe von: | | | | | | | | | |
|  | | Kooperationspartner:  (Name, Anschrift) | | | | | Bitte ausfüllen | | |
|  | | **Maßnahme** | | | | | **Gesamtausgaben EUR** | | |
|  | | Bitte ausfüllen | | | | | Bitte ausfüllen | | |
| Die Erstattung der Ausgaben wird auf das Hauptkonto des Vereins überwiesen. Die Erstattung beträgt maximal 1.000,00 Euro. | | | | | | | | | |
| **1. Bericht über die Durchführung der Maßnahme**  (Sofern erforderlich, bitte weitere Ausführungen als Anlage beifügen)  Bitte ausfüllen | | | | | | | | | |
| **2. Bestätigungen** | | | | | | | | | |
| Es wird bestätigt, dass *(bitte ankreuzen)* | | | | | | | | | |
|  | die Ausgaben notwendig waren sowie wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist. | | | | | | | | |
|  | die Angaben im Abrechnungsblatt und in den Beleglisten mit den Büchern und Belegen übereinstimmen. | | | | | | | | |
|  | die erworbenen oder hergestellten Gegenstände (über 410,00 Euro ohne Umsatzsteuer) inventarisiert wurden und bis 5 Jahre nach Abschluss der Maßnahme ausschließlich für ihre Zwecke verwendet werden. | | | | | | | | |
|  | der Empfänger für diese Maßnahme zum Vorsteuerabzug  berechtigt,  teilweise berechtigt oder  nicht berechtigt ist. | | | | | | | | |
|  | Ich, der/die Antragsteller/in, nehme zur Kenntnis, dass Daten, die ich in diesem Antrag und während der Bearbeitung des Förderprojekts dem Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V. mitteile, zur Entscheidung über den Förderantrag und die spätere Bearbeitung des Förderprojektes erforderlich sind. Sie werden zu diesem Zwecke gespeichert. Diese Daten werden im erforderlichen Umfang an andere Bereiche im Geschäftsbereich des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V., ggf. an Behörden des Landes Nordrhein-Westfalen einschließlich der Bezirksregierungen sowie zuständige Bundes- oder Kommunalbehörden und an den Landesrechnungshof weitergegeben, soweit dies für die Bearbeitung oder im Rahmen eines Fördercontrollings bzw. einer Prüfung erforderlich ist. | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
| Bitte ausfüllen | | | | |  |  | | | |
| Ort, Datum | | | | |  | rechtsverbindliche Unterschrift  Bitte 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)  Sachbericht  Belegliste  Originalbelege | | | | | | | | | |
| Vom Landessportbund NRW auszufüllen | | | | Prüfzeichen: | | | | | Auszahlungsbetrag: |