|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empfänger der Förderung (Name der Organisation, Anschrift)  Bitte ausfüllen.. | | | | | Auskunft erteilt:  Bitte ausfüllen.. | | | |
| Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V.  Team Sportentwicklung  Frau Susanne Statkus  Friedrich-Alfred-Allee 25  47055 Duisburg | | | | | Rufnummer: Bitte ausfüllen..  E-Mail: Bitte ausfüllen..  Vereins-, Verbands- oder Bundkennziffer: Bitte ausfüllen.. | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Verwendungsnachweis über die gewährte Förderung aus Mitteln des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V.** **im Haushaltsjahr 2023** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Förderposition:** | | | **Sport im Park** | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Durch die Förderzusage des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V. vom dd.MM.jjjj wurden uns zur Durchführung nachstehend benannter Maßnahme/Maßnahmen gewährt und ausgezahlt | | | | | | | | |
|  | | **Maßnahme** | | **Gewährte Förderung in EUR** | | | **Ausgezahlte Förderung in EUR** | |
|  | | Sport im Park | | Bitte ausfüllen.. | | | Bitte ausfüllen.. | |
| **Summe** | | | | Bitte ausfüllen.. | | | Bitte ausfüllen.. | |
| **1. Sachbericht**  (Sofern erforderlich, bitte weitere Ausführungen als Anlage beifügen)  Bitte ausfüllen.. | | | | | | | | |
| **Maßnahme Basisförderung** | | | | | | | | |
| **2. Zahlenmäßiger Nachweis**  **2.1 Einnahmen der Maßnahme** | | | | | | | | |
| **Art**  **Eigenanteil, Leistungen Dritter, Zuwendungen** | | | | | | **Lt. Förderzusage** | | **Lt. Abrechnung** |
|  |  | | | | | EUR | | EUR |
|  | finanzielle Beiträge von Teilnehmerinnen und Teilnehmern | | | | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. |
|  | Leistungen Dritter ohne öffentliche Förderung  (z. B. zweckgebundene Spenden, etc.) | | | | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. |
|  | Eigenanteil des Antragsstellers | | | | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. |
|  | bewilligte sonstige öffentliche Förderung  (z. B. kommunale Förderung, Förderung des Landes, Bundes oder der EU) | | | | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. |
|  | Förderung des Landessportbundes NRW e.V. | | | | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. |
|  | Summe | | | | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Zahlenmäßiger Nachweis**  **2.2 Ausgaben der Maßnahme** | | | | | |
| **Art**  Eigenanteil, Leistungen Dritter, Zuwendungen | | | | Lt. Förderzusage | Lt. Abrechnung |
|  |  | | | EUR | EUR |
|  | Personalausgaben  (Sozialversicherungspflichtige Beschäftigungsverhältnisse inkl. geringfügiger Beschäftigungsverhältnisse) | | |  |  |
|  | Sachausgaben  (Honorare sind den Sachausgaben zuzurechnen) | | | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
|  | Insgesamt | | | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
|  | | | | | |
| **2. Zahlenmäßiger Nachweis**  **2.3 Ist-Ergebnis der Maßnahme** | | | | | |
|  | | | | Lt. Förderzusage | Lt. Abrechnung |
|  |  | | | EUR | EUR |
|  | Ausgaben insgesamt | | | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
|  | Einnahmen insgesamt | | | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
|  | Ergebnis | | | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
|  | | | | | |
| **4. Bestätigungen** | | | | | |
| Es wird bestätigt, dass *(bitte ankreuzen)* | | | | | |
|  | die Nebenbestimmungen lt. Förderzusage beachtet worden sind. | | | | |
|  | die Ausgaben notwendig waren sowie wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist. | | | | |
|  | die Angaben im Verwendungsnachweis und in den Beleglisten mit den Büchern und Belegen übereinstimmen. | | | | |
|  | |  |  | | |
| 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)  Belegliste bestehend aus  Muster Belegliste des Landessportbundes NRW e. V.  Kostenstellenauswertungen  Kontenausdrucke  Sonstige (bitte benennen) Bitte ausfüllen.. | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prüfvermerk** (vom Landessportbund NRW e. V. auszufüllen!) | |
|  | Der Verwendungsnachweis wurde vollständig, fristgerecht und unterzeichnet eingereicht |
|  | Der Zuwendungszweck wurde erfüllt |
|  | Nach Prüfung der zuwendungsfähigen Gesamtausgaben ergibt sich eine Rückforderung in Höhe von Bitte ausfüllen.. |
|  | Die Prüfung führte zu keinen Beanstandungen, es ergibt sich kein Rückforderungsanspruch. |
| **Anmerkungen** zu Prüfungsfeststellungen/ erforderliche Korrekturen:  Duisburg, den Bitte ausfüllen.. geprüft durch: Bitte ausfüllen.. | |