|  |  |
| --- | --- |
| Empfänger der Förderung (Name der Organisation, Anschrift)Bitte ausfüllen.. | Auskunft erteilt:Bitte ausfüllen.. |
| Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V. Team SportentwicklungFrau Susanne StatkusFriedrich-Alfred-Allee 2547055 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 UnterschriftBitte 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.. |