



**VERWENDUNGSNACHWEIS**  
 „JUGEND TRAINIERT FÜR OLYMPIA“

Landkreis Märkisch-Oderland  
 Fachbereich II  
 Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt  
 Puschkinplatz 12  
  
 15306 Seelow

<b>Aktenzeichen:</b> 52.2/	<input type="text"/>
Zuwendungsbescheid vom	<input type="text"/>

<b>Zuwendungsempfänger:</b>	
<input type="text"/>	
Telefon:	E-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hs-Nr.:	PLZ, Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Kurzbezeichnung der Maßnahme:</b>	
<input type="text"/>	
Bewilligt wurden:	<input type="text"/> EUR
Abgefordert wurden:	<input type="text"/> EUR
<b>Ausgaben gesamt:</b>	<input type="text"/> EUR

<b>Rechnerischer Nachweis:</b>	
Miete:	<input type="text"/> EUR
Kampf- und Schiedsrichter:	<input type="text"/> EUR
Fahrkosten:	<input type="text"/> EUR
Helferkosten:	<input type="text"/> EUR
Sonstige Ausgaben für:	
<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<b>Ausgaben gesamt:</b>	<input type="text"/> EUR

Nicht verbrauchte Mittel in Höhe von  EUR sind am  auf das

**Konto** bei der **Sparkasse Märkisch-Oderland,**  
**BIC: WELADED1MOL**  
**IBAN: DE37 1705 4040 2508 4400 20**  
**Zahlungsgrund 42111.00/531819 – (AZ)** (bitte angeben)

überwiesen worden.

**Sachbericht** (bei Platzmangel Anlage beifügen)

kurze Darstellung der durchgeführten Maßnahmen (Programm u.a.) Beginn, Maßnahmedauer, Abschluss, Teilnehmer- bzw. Nutzerzahlen, Erfolg und Auswirkungen der Maßnahme. Bei Abweichungen von geplanten/ tatsächlichen Kosten bitte Erläuterung beifügen.

**Einzelnachweis aller mit der Maßnahme in Verbindung stehenden Einnahmen und Ausgaben:** (bei zweckgebundenem Zuschuss reicht der Nachweis der geförderten Kosten)

Beleg-Nr.	Betrag (€)	Verwendungszweck	Datum der Überweisung/ Auszahlung

Positionen sind ggf. zu erläutern. Wenn notwendig, bitte als Anlage beifügen.

Rechnungen, Quittungen, Überweisungsbelege sind als Anlage beizufügen.

Ich bestätige, dass die in Anspruch genommenen Mittel des Landkreises dem Antrag entsprechend verwandt worden sind. Die Originalbelege liegen mit dem Nachweis bei.

Alle Unterlagen werden für eine eventuelle Prüfung durch den Landkreis **5 Jahre aufbewahrt**.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

**X** \_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers

Prüfvermerk: