|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empfänger der Förderung (Name der Organisation, Anschrift)  Bitte ausfüllen | | | | | | | Auskunft erteilt:  Bitte ausfüllen | | |
| Sportjugend des Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V.  Ressort Kinder- und Jugendsportentwicklung  Frau Silvia Zupancic  Friedrich-Alfred-Allee 25  47055 Duisburg | | | | | | | Rufnummer: Bitte ausfüllen  E-Mail: Bitte ausfüllen  Verbands-/Bund-/Vereinskennziffer: Bitte ausfüllen | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Verwendungsnachweis über die gewährte Förderung aus Mitteln der Sportjugend des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V.** **im Haushaltsjahr 2022** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Förderposition:** | | **Familientag für uns alle! Sonderaktion 2022 mit Kibaz und Jolinchen** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **1. Zahlenmäßiger Nachweis** | | | | | | | | | |
| Durch die Förderzusage der Sportjugend im Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V. vom Bitte ausfüllen wurden uns zur Durchführung nachstehend benannter Maßnahme/Maßnahmen gewährt und ausgezahlt | | | | | | | | | |
| **Maßnahme** | | | **Gewährte Förderung in EUR** | | | **Ausgezahlte Förderung in EUR** | | **Durchgeführt ja/nein** | **Erstattung in EUR**  (nur bei nicht durchgeführter Maßnahme auszufüllen) |
|  | Sonderaktion 2022 mit Kibaz und Jolinchen | | Bitte ausfüllen | | | Bitte ausfüllen | | Ja  Nein | Bitte ausfüllen |
| Nicht verausgabte Mittel **für die nicht durchgeführte Maßnahme** erstatten wir unverzüglich auf das Konto:  **Commerzbank AG; IBAN: DE66 3508 0070 0214 6071 00**  **Buchungstext: Unterwegs mit Kibaz und Jolinchen!** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **2. 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 erforderlichen Belege zur Bestätigung der Durchführung der Maßnahme als Anlage beigefügt werden und die Angaben wahrheitsgemäß sind. | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | |
| Bitte ausfüllen | | | |  |  | | | | |
| Ort, Datum | | | |  | rechtsverbindliche Unterschrift | | | | |
|  | | | |  | Vor- und Zuname sowie Funktion (in Druckbuchstaben) | | | | |
| **Anlagen**  **Durchführungsbeleg: Formular Rückmeldebogen**  Sonstige (bitte benennen) | | | | | | | | | |