

## Verwendungsnachweis

Richtlinie zur Förderung des Sports in der Stadt Bautzen

Stadtverwaltung Bautzen  
 Abt. Bildung und Soziales  
 Fleischmarkt 1

**02625 Bautzen**

(Bewilligungsbehörde)

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

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

### 1. Zuwendungsempfänger

|   |             |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> Sportverein <input type="checkbox"/> Sportverband <input type="checkbox"/> Sportbund <input type="checkbox"/> Jugendverein e.V. <input type="checkbox"/> anerk. Träger der freien Jugendhilfe <input type="checkbox"/> Sonstiger |             |
| Name  | zu Bescheid |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)  |             |
| Auskunft erteilt  | Telefon     |

### 2. Maßnahme

|                                       |
|---------------------------------------|
| Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid |
|---------------------------------------|

### 3. Bewilligte Zuwendungen

| Bewilligende Stelle | Datum und Aktenzeichen | Zuwendungsbereich | EUR |
|---------------------|------------------------|-------------------|-----|
| Stadt Bautzen       |                        | Sportförderung    |     |
|                     |                        |                   |     |
|                     |                        |                   |     |

### 4. Sachlicher Bericht

(Kurze Darstellung über den Erfolg bzw. das Ergebnis der Maßnahme; auch in Form von Fotos, Presseveröffentlichungen)

**5 Zahlenmäßiger Nachweis**

**5.1 Einnahmen**

| Einnahmengliederung wie im Finanzierungsplan          | laut Antrag (Finanzierungsplan) |  | laut Abrechnung |  | Beleg-Nr. ** |
|---|---------------------------------|--|-----------------|--|--------------|
|   | EUR                             |  | EUR             |  |              |
| 5.1.1 Zuwendung der Stadt Bautzen Landkreises Bautzen |                                 |  |                 |  |              |
| 5.1.2 Zuwendung der/des .....                         |                                 |  |                 |  |              |
| 5.1.3 Zuwendung der/des                               |                                 |  |                 |  |              |
| 5.1.4 Eigenmittel                                     |                                 |  |                 |  |              |
| 5.1.5 Einnahmen aus dem durchgeführten Projekt        |                                 |  |                 |  |              |
| 5.1.6   |                                 |  |                 |  |              |
| <b>GESAMT *</b>                                       |                                 |  |                 |  |              |

**5.2 Ausgaben**

| Ausgabengliederung wie im Kostensplan | laut Antrag (Kostenplan) |  | laut Abrechnung |  | Beleg-Nr. ** |
|---------------------------------------|--------------------------|--|-----------------|--|--------------|
|                                       | EUR                      |  | EUR             |  |              |
| 5.2.1                                 |                          |  |                 |  |              |
| 5.2.2                                 |                          |  |                 |  |              |
| 5.2.3                                 |                          |  |                 |  |              |
| 5.2.4                                 |                          |  |                 |  |              |
| 5.2.5                                 |                          |  |                 |  |              |
| 5.2.6                                 |                          |  |                 |  |              |
| <b>INSGESAMT *</b>                    |                          |  |                 |  |              |
| Nicht zuwendungsfähige Beträge        |                          |  |                 |  |              |
| <b>Zuwendungsfähige Kosten</b>        |                          |  |                 |  |              |

Anmerkung: Die Zuwendung wurde in Form einer Anteilsfinanzierung gewährt. Falls die Ausgaben laut Abrechnung unter den geplanten Ausgaben liegen, kann die Zuwendung deshalb gegebenenfalls anteilig zurückgefordert werden.

**6 Es wird versichert, dass:**

- die Einnahmen und Ausgaben im Zusammenhang mit dem geförderten Projekt angefallen sind.
- die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden.
- die Ausgaben notwendig waren sowie dass wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde.

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift(en) der zur Vertretung befugten Person(en)

Stempel

\* Die Gesamteinnahmen müssen den Gesamtausgaben der Höhe nach entsprechen

\*\* Originalbelege sind zur Prüfung vorzulegen, Kopie verbleibt im Amt

## 7 Prüfung des Verwendungsnachweises

Der Verwendungsnachweis wurde stichprobenweise geprüft. Der Umfang und das Ergebnis der Prüfung sind im anliegendem Prüfungsvermerk im einzelnen dargestellt.

Es ergaben sich

- keine Beanstandungen  die aus der Anlage ersichtlichen Beanstandungen

Aufgrund des Ergebnisses der Prüfung ist

- nichts Weiteres veranlasst.  
 Folgendes veranlasst:

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Dienststelle (Stempel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift