

Antragsteller: _____

Kreissportbund Parchim e.V.
Dragonerstraße 01

19370 Parchim

Antrag Abrechnung (zutreffendes ankreuzen)

auf Fördermittel des Kreissportbund Parchim e.V.entsprechend der Sportförderrichtlinie

Bezeichnung der Maßnahme: _____

Bewilligungsnummer (bei Abrechnung): _____

Durchführungsort: _____ Termin: _____

Anzahl der Teilnehmer: _____ davon Kinder/ Jugendliche: _____

Anzahl Betreuer: _____

Kosten / Ausgaben

Finanzierung / Einnahmen

Fahrkosten: _____	€	Fördermittel Land: _____	€
Unterkunft: _____	€	Fördermittel Stadt /Gemeinde: _____	€
Verpflegung: _____	€	Teilnehmerbeiträge: _____	€
Honorare: _____	€	Eigenmittel: _____	€
Material: _____	€	sonstige: _____	€
Organisation: _____	€	Fördermittel KSB: _____	€
gesamt: _____	€	gesamt: _____	€

Beantragte Zuschusssumme des Vereins: €

Bankverbindung:

Konto- Nummer: _____ Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Ort / Datum

Stempel

Rechtsverbindliche Unterschrift