



Sportjugend Berlin, Abteilung Kinder- und Jugendsport,
Jesse-Owens-Allee 2, 14053 Berlin, Tel.: 3 00 02-1 55

ANTRAG **ABRECHNUNG**

für die Gewährung von Zuwendungen im Rahmen des
Kooperationsprojektes der Sportjugend Berlin und der AOK Berlin
Gesundheitsförderung und Bewegung für Kinder

laut Zuwendungsbescheid vom: _____

Verband oder Verein: _____ LSB-Vereins-Nr.: _____

Anschrift: _____

Titel des Projekts: _____

Projektzeitraum: von/am: _____ bis: _____ Wochentag: _____ Uhrzeit: _____

Ort: _____

wird von Sportjugend
ausgefüllt

Text/Zahlungsempfänger/Verwendungszweck	Rechnungs-Datum	Beleg-Nr.	Ausgaben	förderungswürdige Ausgaben
Aus der Vereinsbuchhaltung			€	€
AUSGABEN				
Mitarbeiter (ÜL, Helfer)				
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
Werbemittel, Druck (Plakate, Handzettel, Kopien, ...)				
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
Sportgeräte				
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
Organisationskosten, sonstige Kosten				
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
Verwaltung (Büromaterial, Porto, Telefon usw.)				
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
Summe der Ausgaben/Übertrag			_____	_____

