



Termin: 31. März 2024

**Verwendungsnachweis über Zuwendungen des Landkreises Mittelsachsen  
-Sportförderung 2023**

Name/Anschrift  
des Zuwendungsempfängers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bezeichnung  
der geförderten Maßnahme:      Anschaffung/Kauf/Reparatur von Sportgeräten  
Sportgerät \_\_\_\_\_  
AZ: \_\_\_\_\_

| Angaben zur Finanzierung |                                | Betrag |      |
|--------------------------|--------------------------------|--------|------|
| <b>Ausgaben</b>          | Gesamtausgaben                 |        | Euro |
|                          | dav. zuwendungsfähig anerkannt |        | Euro |
|                          |                                |        |      |
| <b>Einnahmen</b>         | Zuwendung Landkreis            |        | Euro |
|                          | Zuwendung Kommune              |        | Euro |
|                          | Sonstige Zuwendungen           |        | Euro |
|                          | Eigenmittel                    |        | Euro |

Aufstellung sämtlicher Ausgaben:

| lfd. Nr. | Beleg-Nr. | Bezeichnung | Ist-Betrag in EUR | zuwendungsfäh. anerkannt <sup>1</sup> |
|----------|-----------|-------------|-------------------|---------------------------------------|
| 1        |           |             |                   |                                       |
| 2        |           |             |                   |                                       |
| 3        |           |             |                   |                                       |
| 4        |           |             |                   |                                       |
| 5        |           |             |                   |                                       |
| 6        |           |             |                   |                                       |
| 7        |           |             |                   |                                       |
| 8        |           |             |                   |                                       |
| 9        |           |             |                   |                                       |
| 10       |           |             |                   |                                       |
|          |           |             |                   |                                       |
|          |           |             |                   |                                       |
|          |           |             |                   |                                       |
|          |           |             |                   |                                       |

<sup>1</sup> Wird vom Landratsamt Mittelsachsen ausgefüllt

Falls der zahlenmäßige Nachweis umfassender ist, kann eine Anlage beigefügt werden.



|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
1. Vorstand

\_\_\_\_\_  
Schatzmeister/in

**Prüfungsvermerke** [wird vom Landratsamt Mittelsachsen ausgefüllt]

Ort/Datum

Unterschrift

Prüfstelle