

**Verwendungsnachweis zur Gewährung einer Zuwendung für Maßnahmen von
Sportvereinen zur Förderung der Integration
von Geflüchteten / Menschen mit Migrationshintergrund 2025**

Zuwendungsempfänger/Verein Vereins-Nr.:

.....

..... **Abgabetermin: 10.12.2025**

Wie viele Geflüchtete / Menschen mit Migrationshintergrund wurden in Ihrem Verein betreut?

.....

Aus welchen Herkunftsländern stammen die Teilnehmenden?

.....

In welcher Sportart wurden Angebote für Geflüchtete / Menschen mit Migrationshintergrund unterbreitet?

.....

Welche weiteren Unterstützungsleistungen wurden vom Verein durchgeführt?

.....

Wurden Mädchen / Frauen mit Migrationshintergrund in Sportangebote einbezogen? Wenn ja, wie viele und in welcher Sportart?

.....

Zahlenmäßiger Nachweis:

Zuwendungsfähige Ausgaben:		Einnahmen:	
Honorare für ehrenamtliche Übungsleiter	€	Zuwendung KSB/SSB	€
Sportgeräte	€	Zuschüsse Kommune	€
Sportbekleidung	€	Eigenanteil Verein	€
Fahrtkosten der TN von Unterkunft zu Trainingsstätte	€	Sonstige Zuschüsse (bitte benennen)	
Mieten / Gebühren zur Nutzung der Sportstätten	€		€
Integrationsmaßnahmen mit sportlichem, erlebnisorientiertem und Bildungscharakter	€		€
Übungsleiter- oder Schiedsrichterausbildungen	€		€
Gesamtausgaben *	€	Gesamteinnahmen *	€

* Einnahmen und Ausgaben müssen ausgeglichen sein!

Wir bestätigen die projektbezogene Verwendung der Zuwendung innerhalb von 8 Wochen nach Erhalt.

Wir versichern, dass die dargestellten Ausgaben für die für die Durchführung der o. g. Maßnahme notwendig waren, dass nach dem Prinzip der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit verfahren wurde und die Angaben in diesem Verwendungsnachweis der Wahrheit entsprechen sowie mit den Büchern und Belegen des Vereins übereinstimmen.

.....
Datum / Ort

.....
vertretungsberechtigte Unterschriften nach § 26 BGB

Sachbericht:

Informationen zur Durchführung der Maßnahme (Ort, Trainingstermine, Ergebnisse, Zielerfüllung), Pressemeldungen usw.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Liste der Teilnehmenden (siehe Anlage):

.....
Datum / Ort

.....
vertretungsberechtigte Unterschriften nach § 26 BGB

Liste der Teilnehmenden 2025

Art der Maßnahme:

Termin und Ort:

Sportverein:

Freiwillig Engagierte*r:

Zuständiger Landessportbund: Landessportbund Thüringen e.V.

Liste der Teilnehmenden

Name, Vorname		Name, Vorname	
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben werden versichert:

Ort, Datum

Unterschrift Maßnahmenleiter*in