|  |  |
| --- | --- |
| Jan./ Feb./ Mär. –  Apr./ Mai / Jun. –  Jul./ Aug./ Sep. –  Okt./ Nov./ Dez. – | Abgabe 10.04.  Abgabe 10.07.  Abgabe 10.10.  Abgabe 10.01. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Verein Nr.:** |  | Flensburg, den |  |  |

Verein

An den

Sportverband Flensburg e.V.

Arndtstr. 5

24943 Flensburg

**Nachweis über die Entschädigung – hauptamtliche Übungsleiter -**

In den oben angekreuzten Monaten sind nachstehend aufgeführte hauptamtliche Übungsleiter mit den angegebenen Stunden in unserem Verein tätig gewesen und sind dafür entschädigt worden:

Die hauptamtlichen Übungsleiter werden von dem Zeitpunkt der Anerkennung (siehe Sportförderrichtlinie 6.2) bei der Abrechnung berücksichtigt.

Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Uns ist bekannt, dass dem SVFL ein Prüfungsrecht zusteht.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Verantwortliche Unterschrift

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Name, Vorname | Stunden Monat: | Stunden Monat: | Stunden Monat: | SVFL füllt aus **Stunden** | SVFL füllt aus **Betrag** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| Nr. | Name, Vorname | Stunden Monat: | Stunden Monat: | Stunden Monat: | SVFL füllt aus **Stunden**  **#**  **#**  Gesamt | SVFL füllt aus B**etrag**  Betrag |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |

Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Uns ist bekannt, dass dem SVFL ein Prüfungsrecht zusteht.

**­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Verantwortliche Unterschrift