Achtung!!! Aufbewahrungsfrist 10 Jahre
nach Ablauf des lfd. Haushaltsjahres beim Sportbund Heidekreis e.V.!

SportBund Heidekreis e.V.
im LandesSportBund Niedersachsen e.V.

An die Sportjugend im
Sportbund Heidekreis e.V.
Moorstraße 10
29664 Walsrode

Erstattungsantrag/Verwendungsnachweis

2026

Name Verein / Sportjugend / Jugendorganisation _____ Anschrift (Straße Hausnummer, PLZ Ort) _____

führte eine Jugendfreizeit- und Jugenderholungsmaßnahme durch in

Ort _____ Land _____

vom _____ bis _____ ____ Anzahl der Tage (inkl. An- und Abreisetag) **A**

im Alter zwischen 6 und 21 Jahre _____ Anzahl der Teilnehmer*innen **B**

pro 6 Teilnehmende eine Betreuungsperson zuschussfähig! _____ Anzahl der Betreue*innen ohne Juleica **C**

dito _____ Anzahl der Betreuer*innen mit Juleica **D**

_____ Gesamtanzahl

Hiermit bescheinigen wir dem oben genannten Verein / Sportjugend / Jugendorganisation den Aufenthalt zur angegebenen Zeit in unserer Einrichtung:

Ort, Datum _____ Unterschrift der Leitung der Einrichtung / Unterkunft und Stempel _____

Die Vollständig- und Richtigkeit der oben gemachten Angaben werden hiermit bestätigt, verantwortliche Leitung der Jugendfreizeit- und Jugenderholungsmaßnahme:

Ort, Datum _____ Vor- und Zuname / Unterschrift / Vereinsstempel _____

Wird vom Sportbund Heidekreis e.V. ausgefüllt!
BITTE BEACHTEN: Der Zuschussbetrag wird auf das beim LSB Nds. bekannte Vereinskonto überwiesen!

Zuschussbetrag für Teilnehmer*innen / Betreuer*innen ohne Juleica
(= B+C x A x 2,00 €) in Höhe von _____ € festgestellt.

Zuschussbetrag für Betreuer*innen mit Juleica
(= A x D x 4,00 €) in Höhe von _____ € festgestellt.

Ort, Datum _____ Stempel / Funktion und Unterschrift der Sportjugend _____