

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



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

Erstattungsantrag/Verwendungsnachweis

lfd. Nr.: _____ 2024

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 Betreuer*innen ohne Juleica	C
	ditto _____	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