



Ministerium für Soziales,
Integration und Gleichstellung
Mecklenburg-Vorpommern



LANDESSPORTBUND
MECKLENBURG-VORPOMMERN E.V.

Zahlenmäßiger Nachweis zu

COR / _____ /2021

Landessportbund Mecklenburg-Vorpommern e. V.
Wittenburger Straße 116, 19059 Schwerin

E-Mail: sportvereinshilfe@lsb-mv.de

1. Leistungsempfänger

Vereinsname: _____

LSB-Kennziffer: _____ Erhaltene Leistung: _____ Euro

2. Erklärungen des Leistungsempfängers

Wir versichern,

- dass die hier gemachten Angaben richtig und vollständig sind,
- dass die Angaben in diesem Nachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen,
- dass die finanziellen Mittel wirtschaftlich und sparsam eingesetzt wurden,
- dass die Mittel der Existenzsicherung unseres Vereins eingesetzt wurden,
- dass die Mittel nicht zu einer Überzahlung geführt haben.

3. Einnahmen im Zeitraum vom _____ bis _____

(frühestens 17.03.2020)

(spätestens 30.06.2021)

(z.B. Mitgliedsbeiträge, Kursgebühren, Beiträge aus Reha-Maßnahmen, Meldegelder, Eintrittsgelder, Turniereinnahmen usw. sowie Soforthilfen, Ersatzleistungen, Kurzarbeitergeld oder sonstige staatliche Hilfen)

	€
	€
	€
	€
Summe:	€

4. Ausgaben im Zeitraum vom _____ bis _____

(Sach- und Personalausgaben)

(frühestens 17.03.2020)

(spätestens 30.06.2021)

	€
	€
	€
	€
Summe:	€

6. Saldo / Ergebnis

€.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift
des Leistungsempfängers

Stempel