



**Angaben zur Sportart**

Sportart Anzahl der TeilnehmerInnen

Veranstalter

Ausrichter

Verantwortliche/r

Wettkampftermin/e

Wettkampfort/e

**Angaben zum zahlenmäßigen Nachweis**

**Einnahmen**

① Sämtliche Einnahmen sind mit Einnahmebelegen nachzuweisen. Alle Belege sind im Original als Anlage beizufügen. Gestempelte Quittungsbelege werden vom Veranstalter gestellt.

- Einnahmen bar: mit Durchschlag des Quittungsbelegs bzw. als formloser Sammelbeleg
- Einnahmen bargeldlos: mit Kopie des Kontoauszugs/Sachkontos bzw. als formloser Sammelbeleg

**Startgebühren**

|             |        |   |        |       |
|-------------|--------|---|--------|-------|
| Bezeichnung | Anzahl | x | Betrag | Summe |
|             |        |   |        |       |
| Bezeichnung | Anzahl | x | Betrag | Summe |
|             |        |   |        |       |
| Bezeichnung | Anzahl | x | Betrag | Summe |
|             |        |   |        |       |
| Bezeichnung | Anzahl | x | Betrag | Summe |
|             |        |   |        |       |
| Bezeichnung | Anzahl | x | Betrag | Summe |
|             |        |   |        |       |

**Eigenmittel**

ggf. Anmerkung Summe

**Zweckgebundene Spenden**

ggf. Anmerkung Summe

**Einnahmen gesamt**



**Ausgaben**

① Sämtliche Ausgaben sind mit Ausgabebelegen nachzuweisen. Alle Belege sind im Original als Anlage beizufügen und mit fortlaufender Nummerierung zu kennzeichnen.

**Kampf- | Schiedsrichter**

① entsprechend Formular „Abrechnung Kampfrichter“

ggf. Anmerkung

Summe

**Organisationskosten (O)**

① entsprechend fortlaufend nummerierter Belege (beginnend mit O1 ff.)

Beleg-Nr.

Summe

**Büromaterial (B)**

① entsprechend fortlaufend nummerierter Belege (beginnend mit B1 ff.)

Beleg-Nr.

Summe

**Mieten (M)**

① entsprechend fortlaufend nummerierter Belege (beginnend mit M1 ff.)

Beleg-Nr.

Summe

**Transport- | Fahrtkosten**

① entsprechend Formular „Abrechnung Fahrtkosten“

ggf. Anmerkung

Summe

**Ausgaben gesamt**

**Einnahmen**

**Ausgaben**

**Differenz**

**Angaben zur/zum AnsprechpartnerIn | zur Bestätigung der sachlichen Richtigkeit**

AnsprechpartnerIn bei Rückfragen

Telefonnummer

Die sachliche Richtigkeit wird hiermit vom Ausrichter bestätigt:

Ort | Datum

Vorname | Name

Unterschrift | Stempel