



Sportjugend im Landessportbund Berlin e.V.  
 Referat Kinder-, Jugendsport und Jugendsozialarbeit  
 Jesse-Owens-Allee 2, 14053 Berlin, Tel.: 3 00 02-193



ANTRAG       ABRECHNUNG

für die Gewährung von Zuwendungen im Rahmen des  
 Kooperationsprojektes der Sportjugend Berlin und der AOK Nordost  
**Gesundheitsförderung und Bewegung für Kinder**  
**Bewegungsförderung durch Kooperationen Kita-Sportverein**

laut Zuwendungsbescheid vom: \_\_\_\_\_

Verband oder Verein: \_\_\_\_\_ LSB-Vereins-Nr.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kooperation mit Kita: \_\_\_\_\_

Projektzeitraum: von/am: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Wochentag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

wird von Sport-  
jugend ausgefüllt

Text/Zahlungsempfänger/Verwendungszweck	Rechnungs-Datum	Beleg-Nr.	Ausgaben	förderungswürdige Ausgaben
	Aus der Vereinsbuchhaltung			
<b>AUSGABEN</b>			€	€
Mitarbeiter (ÜL-max. 20,00€, Helfer-max. 10,00 €)				
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
Sportgeräte				
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
Verwaltung (1,50 € pro Kind pro Monat)				
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
Summe der Ausgaben/Übertrag			_____	_____

