

Sachbericht Behindertensportbeihilfe

Kontaktdaten

Name des Vereins

Vereinskennziffer

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Ansprechperson

Name, Vorname

Telefon

E-Mail

Geförderte Maßnahme

Titel der Maßnahme

Zeitraum der Maßnahme

Teilnehmendenzahl

Ablaufbeschreibung der Maßnahme

Wurden die gesetzten Ziele erreicht?

Ja Nein

Können die Maßnahmen nach Ablauf der Förderung fortgeführt werden?

Ja Nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Dem Sachbericht wurden alle Rechnungen/Quittungen über die Verwendung der gewährten Mittel aus der Behindertensportbeihilfe beigefügt.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift/en