

Absender:

Verein / Institution: _____
Anschrift: _____

ggf. Abteilung/Sparte: _____
Rechtsform: _____
Ansprechpartner: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Sportjugend Dresden
im Stadtsportbund Dresden e.V.
Tittmannstraße 39
01309 Dresden



Tel.: 0351/471 90 19 (-23 Fax)
E-Mail: info@sportjugend-dresden.de
www.sportjugend-dresden.de

Abrechnung Personenbezogene Förderung bei Bildungsmaßnahmen, erlebnispädagogischen Maßnahmen, internationalen Jugendbegegnungen

Maßnahmetitel: _____

Zeitraum (von / bis): _____ Anzahl der Teilnehmer/innen (ges.): _____ (ohne Betreuer)

Zusammensetzung der Teilnahmebeiträge	in € pro Person	Anzahl der Personen	Summe	Bearbeitungsvermerk SJD
regulärer Teilnahmebeitrag				
eingemommener Beitrag für bedürftige Teilnehmer/innen				
weitere (von o.g. abweichende) Teilnahmebeiträge				
weitere (von o.g. abweichende) Teilnahmebeiträge				
Summe:				

Kontoverbindung:

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____
IBAN: _____ BIC: _____

Folgende **erforderliche Unterlagen** sind der Abrechnung beigelegt:

- Bedürftigkeitsnachweise in Form von Dresden-Pass, Sozialhilfe- bzw. ALG II-Bescheid (in Kopie!)
(auf den Kopien ist zu bestätigen: "Das Original hat am ... (Datum) vorgelegen.")
- Teilnehmerliste mit Mindestangaben: Name, Vorname, Wohnort, Alter, Unterschrift (im Original!)

Rechtsverbindliche Unterschrift des Fördermittelempfängers:

Ort, Datum / Unterschrift / Stempel Vorstand oder Geschäftsstelle

Bearbeitungsvermerke der Sportjugend Dresden:

Fördersumme:		Buchungsvermerk:			
Datum		Signum			
Abrechnung ans JA:		Rg. Nr.	Soll	Haben	K St.
Betrag erhalten:					
Betrag weitergeleitet:					