

**BEHINDERTEN- UND REHABILITATIONS-SPORTVERBAND BAYERN E. V.  
FACHVERBAND FÜR REHABILITATIONSSPORT IM BLSV**

---

**Vierteljährliche Abrechnung\* über Übungsstunden für  
körperbehinderte Schüler und Jugendliche**

\_\_\_\_\_  
Behinderten-Vesehrtensportverein/-gruppe

\_\_\_\_\_  
Vereins-Nr.

An das

**Bayer. Staatsministerium  
für Unterricht und Kultus**

über den

**Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern e.V.  
Georg-Brauchle-Ring 93**

**80992 München**

Anlagen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Jugendgruppe \_\_\_\_\_

beantragt die Erstattung der folgenden im \_\_\_\_\_ Vierteljahr \_\_\_\_\_  
entstandenen Unkosten. Jahreszahl

**1. Sportarzt**

Name: \_\_\_\_\_

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

Entschädigung für die Überwachung von \_\_\_\_\_ Übungsstunden\*\*

Zahl d. überwachten Std. \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €

**2. Übungsleiter**

| Name | Anschrift | Zahl der<br>geleisteten**<br>Übungsstunden | Pausch-<br>betrag<br>€ | Spalte 3 x 4 ergibt<br>Unkostenbeitrag<br>€ |
|------|-----------|--|------------------------|---|
| 1    | 2         | 3  | 4                      | 5   |
|      |           |  |                        |   |
|      |           |  |                        |   |
|      |           |  |                        |   |
|      |           |  |                        |   |

\* Der Vordruck ist in 2-facher Fertigung an den Behinderten- und Vesehrtensportverband Bayern e.V. einzureichen

\*\* Aufstellung der Übungsstunden (1-fach)

Aufstellung der Fahrtkosten (1-fach)

**3. Miete für Übungsstätten** (lt. anliegender Bescheinigungen)

| Übungsstätte      | Übungsstunden | Übungsstunden | Betrag<br>€ | Genehmigung<br>erteilt am |
|-------------------|---------------|---------------|-------------|---------------------------|
| a) Turnhalle      |               |               |             |                           |
| b) Schwimmbad     |               |               |             |                           |
| c) Sportplatz     |               |               |             |                           |
| d)                |               |               |             |                           |
| e)                |               |               |             |                           |
| f)                |               |               |             |                           |
| <b>insgesamt:</b> |               |               |             |                           |

**4. Fahrtkosten**

(Die Fahrtkosten sind im einzelnen durch Anlage 3 zu diesem Formblatt zu belegen)

|                   |                      |                  |                      |   |
|-------------------|----------------------|------------------|----------------------|---|
| für               | <input type="text"/> | Übungsteilnehmer | <input type="text"/> | € |
| für               | <input type="text"/> | Sportarzt        | <input type="text"/> | € |
| für               | <input type="text"/> | Übungsleiter     | <input type="text"/> | € |
|                   |                      |                  | <input type="text"/> | € |
|                   |                      |                  | <input type="text"/> | € |
|                   |                      |                  | <input type="text"/> | € |
|                   |                      |                  | <input type="text"/> | € |
| <b>insgesamt:</b> |                      |                  | <input type="text"/> | € |

**5. Kosten für Anschaffungen von Turn- und Sportgeräten**

| Art der Anschaffung | Genehmigung<br>erteilt am | Betrag<br>€          |
|---------------------|---------------------------|----------------------|
|                     |                           |                      |
|                     |                           |                      |
|                     |                           |                      |
|                     |                           |                      |
|                     |                           |                      |
|                     |                           |                      |
|                     |                           |                      |
| <b>insgesamt:</b>   |                           | <input type="text"/> |

**6. Sonstige Ausgaben** (Reparaturen, Versicherungen usw.)

|                   |                      |
|-------------------|----------------------|
|                   | €                    |
|                   | €                    |
|                   | €                    |
|                   | €                    |
| <b>insgesamt:</b> | <input type="text"/> |

## 7. Aufrechnung

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| 1. Entschädigung für Sportarzt    | € |
| 2. Entschädigung für Übungsleiter | € |
| 3. Kosten für Mieten              | € |
| 4. Fahrtkosten                    | € |
| 5. Kosten für Anschaffungen       | € |
| 6. Sonstige Ausgaben              | € |
| <b>Gesamtbetrag:</b>              | € |

Der Betrag ist zu überweisen an: (nur auf Vereinskonto)

|  |
|--|
|  |
|  |

## 8. Zum Nachweis der Ausgaben 1 - 6 sind folgende Belege beigefügt:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Der Vorsitzende**

|  |
|--|
|  |
|--|

Auszahlung an Antragsteller

des Betrages von 

|  |
|--|
|  |
|--|

 €

am 

|  |
|--|
|  |
|--|

per: Bank/Postscheck/Kasse

|  |
|--|
|  |
|--|

Sachbearbeiter

Für die sachliche Richtigkeit:

**Im Auftrage des Präsidiums  
BVS Bayern e. V.**

|  |
|--|
|  |
|--|

Landesgeschäftsführer

|  |
|--|
|  |
|--|

Ort, Datum