

Bayerischer Landesbehindertenplan (BLB)

Zuschüsse vom ZBFS (Zentrum Bayern, Familie und Soziales)

Für Übungsveranstaltungen (ÜV) mit einem Übungsleiter (ÜL) mit aktueller BVS Bayern (ggf. LAG) Lizenz.

Dauer der Übungsveranstaltung (ÜV):	45 Min.
Teilnehmerzahl (TN) bei Schwerstbehinderten:	min. 3 bis 7
Teilnehmerzahl bei sonstigen Behinderten:	min. 5 bis 15

Ein zweiter ÜL wird ab dem 8. bzw. ab dem 16. TN gewährt.

Eine Doppelstunde mit den gleichen Teilnehmern und dem gleichen Übungsleiter gilt **nicht** als 2 Übungsveranstaltungen!

Aufstellung der Übungsveranstaltungen

Bitte ausfüllen:

- Vereinsname
- Vereinsnummer
- Zeitraum - 1. oder 2. Halbjahr ankreuzen
- Sportart
- Übungsstätte - Sporthalle, Schwimmbad, etc.
- Datum und Uhrzeit (von-bis)
- TN-Zahl - Schwerstbehinderte oder sonstige Behinderte
- Unterschrift des ÜL (1x in Druckbuchstaben)
- Zeilen (1-30) summieren - Gesamtsumme der TN eintragen
- Unterschrift des Vereinsvorsitzenden

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

Blatt Nr. _____

AUFSTELLUNG der Übungsveranstaltungen für Zivilbehinderte _____ 1 _____

Verein: BVS Musterstadt Vereins-Nr.: 0001

Zeitraum: 1. 2. **Halbjahr 2017**
 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

_____ Mustersportart _____ Musterübungsstätte
 Sportart Übungsstätten

Lfd. Nr.	Durchgeführte Übungsveranstaltungen			Anzahl Teilnehmer		Anerkannte BVS-Übungsleiter - Unterschriften - (Bitte jeden Namen 1x in Druckschrift!)
	Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Schwerstbehinderte	sonstige Behinderte	
1.	01.02.17	18.00	18.45	3	5	Unterschrift
2.	15.02.17	18.00	18.45	4	6	Unterschrift
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
Zwischensumme:						

Schwerstbehinderte sind:
 Rollstuhlfahrer, geistig Behinderte, Blinde, Mehrfachbehinderte

bitte wenden!

Lfd. Nr.	Durchgeführte Übungsveranstaltungen			Anzahl Teilnehmer		Anerkannte BVS-Übungsleiter - Unterschriften - (Bitte jeden Namen 1x in Druckschrift!)
	Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Schwerstbehinderte	sonstige Behinderte	
Übertrag von Vorderseite:						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
Summe:				7	11	

Für die vorstehend aufgeführten Übungsveranstaltungen wird um Bewilligung eines Zuschusses in Höhe des vom ZBFS festgesetzten Betrages gebeten.

Ich erkläre hiermit, dass die aufgeführten Übungsveranstaltungen nach dem Landesbehindertenplan nicht gleichzeitig als Leistung im Rahmen sonstiger öffentlicher Förderung abgerechnet werden, die Teilnehmer Mitglied des BVS Bayern sind und eine Behinderung entsprechend den Richtlinien des ZBFS aufweisen.

_____ Vereinstitempel _____ Musterstadt, xx.xx.2017 _____ Unterschrift
 Stempel mit Anschrift des Vereins Ort, Datum f.d.R. Vereinsvorsitzender

Zusammenfassung der Übungsveranstaltungen

Bitte ausfüllen:

- Vereinsname
- Vereinsnummer
- Zeitraum - 1. oder 2. Halbjahr ankreuzen
- Jede Sportart in der Liste zusammenfassen
- Gesamtanzahl der TN und der ÜV eintragen
- Summieren

BEHINDERTEN- UND REHABILITATIONSSPORTVERBAND BAYERN e.V.

Georg-Brauchle-Ring 93, 80992 München

Tel.: 089/544189-40

Fax: 089/544189-99

Zusammenfassung
Blatt Nr.

ZUSAMMENFASSUNG der Übungsveranstaltungen für Zivilbehinderte

1

Verein: BVS Musterverein

Vereins-Nr.: 0001

Zeitraum: 1. 2. Halbjahr 2017

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Blatt Nr.	Sportart	Anzahl TN (gesamt)	Anzahl ÜV	Bemerkungen
Übertrag von Zusammenfassung Blatt Nr.				
1.	Schwimmen	68	8	
2.	Turnen	75	8	
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
Summe:		143	16	

ABRECHNUNG

nur vom BVS auszufüllen

ÜV-Zahl: _____

Datum _____

Sachlich und richtig festgestellt:

Sachbearbeiter/in _____

Übungsleiterübersicht

Bitte einmal jährlich ausfüllen:

- Vereinsname
- Vereinsnummer
- Jahr
- Name/Vorname des Trainers
- Mitgliedsnummer
- Art der Qualifikation
- Lizenznummer
- Gültig bis

Ein ÜL darf nur die ÜV leiten, für die seine Lizenz ausgestellt ist.



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

ÜBUNGSLEITERÜBERSICHT

Verein: BVS München Verein-Nr.: 0001

Oben genannter Verein beantragt Zuweisungen aus dem Landesbehindertensportplan für das Jahr 2017 für Übungsveranstaltungen mit Zivildienstleistenden.
Folgende Übungsleiter haben die Übungsveranstaltungen abgehalten:
(Nur die für die Bezeichnung maßgebliche Qualifikation eintragen!)

Name	Vorname	Mitgliedsnr.	Art der Qualifikation (bitte ankreuzen)	Lizenznummer (sofern vorh.)	gültig bis
Max	Muskelmann	0000001	F A sonstige: G <input checked="" type="checkbox"/> He Rs		12/2018
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		
			F A sonstige: G He Rs		

Art der Qualifikation: F = ÜL Behindertensport A = ÜL Allgemein
G = ÜL für geistig Behinderte He = ÜL Herzsport
Rs = ÜL Rollstuhlsport

Einzelverwendungsnachweis (VN)

Muss von jedem Verein ausgefüllt und unterschrieben abgegeben werden, auch wenn nur Fahrtkosten bezogen wurden!

- mit Unterschrift
- per Post, E-Mail (Scan) oder Fax

Abgabetermine bei BVS Bayern:

Für das komplette Jahr 2018 - 15. Januar 2019

Ohne den ausgefüllten und unterschriebenen Einzelverwendungsnachweis erfolgt keine Auszahlung.

Brauchen Sie Hilfe beim ausfüllen? Wir helfen Ihnen gern!

Kontaktieren Sie uns telefonisch oder per Email.

I. Förderfähige Ausgaben für den Erhalt von Staatlichen Mitteln

Übungsveranstaltungen (ÜV) insgesamt
förderfähige Teilnehmer (TN) insgesamt
- Anzahl insgesamt vom 1. und 2. Halbjahr (HJ)

1. Honorare ÜL (max. 26 € pro ÜV)
 - tatsächlich angefallene Personalkosten, jedoch max. 26 € pro ÜV
2. Honorare Ärzte (max. 52 € je ÜV)
 - tatsächlich angefallene Personalkosten, jedoch max. 26 € pro ÜV
3. Mieten für Sportstätten
 - z.B. Eintritt für die Schwimmhalle und/oder tatsächlich angefallene Miete
4. Sportgeräte

Verwaltungskosten

JA

- Bürobedarf - Papier, Schreibwaren
- Porto
- Telefonkosten
- Prüfung von Defibrilator
- Flyer (Gestaltung/Druck) für die Bewerbung der ÜV

NEIN

- Neuanschaffungen von EDV Geräten (Drucker, PC, Scanner)
- Personalkosten (z.B. 450 € Kraft)
- Verpflegung (z.B. Brotzeit), Bewirtung
- BLB Sachbearbeitungskosten
- SPOKA-Abo
- Geschenke für Mitglieder
- Sitzungen, Bewirtungen, Büromiete
- Kontogebühr, Gebühren für Bankkarten

Bis 15 % der Summe I. 1.-3. ist kein Nachweis notwendig.

Höhere Verwaltungskosten müssen durch Belege nachgewiesen werden!

II. Finanzierung der unter Nr. I genannten förderfähigen Ausgaben

1. Angemessene Eigenmittel

- müssen mindestens 10 % der Summe von I. 1.-5. betragen - sonst besteht kein bzw. Teil-Anspruch auf einen Zuschuss.

- werden vom BVS Bayern ausgefüllt.

2. Im Abrechnungszeitraum tatsächlich erhaltener Zuschüsse von den Rehabilitationsträgern

- von Krankenkassen, Berufsgenossenschaften.

3. Teilnehmerbeiträge/-gebühren der durchgeführten ÜV

- ausschließlich Beiträge/Gebühren, die für die BLB ÜV erhoben wurden.
- Mitgliedsbeiträge, die für andere Sportveranstaltungen erhoben werden, bitte nicht eintragen!

4. Sonstige Einnahmen/Leistungen Dritter zur Durchführung der ÜV

- zweckgebundene Spenden, Kommunalmittel zur Durchführung der BLB ÜV.

5. Zuschuss vom ZBFS

- wird vom BVS Bayern ausgefüllt.

Einzelverwendungsnachweis

Ausfüllung Einzelverwendungsnachweis

I. Förderfähige Ausgaben

- alle Positionen 1.-5. ausfüllen.

II. Finanzierung

- Position 1. und 5. leer lassen.
- Position 2., 3., 4. ausfüllen.
- falls keine Einnahmen vorliegen, mit 0 € kontieren.

BVS Musterverein		EINZEL- VERWENDUNGSNACHWEIS	
(Verein bzw. Sportgruppe)		für staatliche Zuwendungen nach dem Bayer. Landesbehindertenplan (BLB) im Rahmen der Förderung des Behindertensports	
Vereins-Nr.: 0001			
Bewilligungszeitraum:		01.01.2017 bis 31.12.2017	
I. Förderfähige Ausgaben für die mit staatlichen Mitteln aus dem LBP bezuschussten Übungsveranstaltungen (ÜV) förderfähige Teilnehmer (TN)			93ÜV 712TN
1. Honorare für Übungsleiter (max. 26 € je ÜV und ÜL) (max. 93 ÜV x 26 € = 2.418 €)			2.000 €
2. Honorare für Ärzte (max. 52 € je ÜV und Arzt) (max. 93 ÜV x 52 € = 4.836 €)			4.000 €
3. Mieten für Sportstätten (tatsächlich angefallene Miete oder Eintritt)			526 €
4. Sportgeräte (auch Radio, CD's, Defibrillator)			628 €
5. Verwaltungskosten ¹⁾ (Bürobedarf, Porto, Telefon etc.) für die Durchführung der ÜV soweit sie tatsächlich entstanden sind - bis höchstens 15 % der Summe aus 1. bis 3. oder - höhere Verwaltungskosten lt. beigefügter detaillierter belegbarer Aufstellung bzw. Nachweisung (2.000 € + 4.000 € + 526 €) * 15 % = 978,90 €			978,90 €
z u s a m m e n:			8.132,90 €
II. Finanzierung der unter Nr. I genannten förderfähigen Ausgaben:			
1. Angemessene Eigenmittel ²⁾ (mindestens 10 % der unter Nr. I genannten förderfäh. Ausgaben)			leer lassen €
2. Im Abrechnungszeitraum <u>tatsächlich erhaltener</u> Zuschüsse von den Rehabilitationsträgern (Krankenkassen, Berufsgenossenschaften usw.)			€
3. Teilnehmerbeiträge ³⁾ (-gebühren) der nach Nr. I durchgeführten ÜV			€
4. sonst. Einnahmen/Leistungen Dritter zur Durchführung der ÜV (z.B.: zweckgebundene Spenden, Kommunalmittel usw.)			€
5. Zuschuss vom Zentrum Bayern Familie und Soziales			leer lassen €
z u s a m m e n			8.132,90 €

III. Fahrtkosten der aktiven TN an überregionalen Behindertensportveranstaltungen

- nur für **in Deutschland** stattgefundenene überregionale Sportveranstaltungen für Menschen mit Behinderung (Grad der Behinderung min. 50%).

1. Angefallene förderfähige Fahrtkosten
- tatsächlich angefallene Fahrtkosten.
2. Zuschüsse vom ZBFS
- werden vom **BVS Bayern** ausgefüllt.

III. Fahrtkosten anlässlich der aktiven Teilnahme Schwerbehinderter an überregionalen Behindertensportveranstaltungen (Bezirks-, Landes- und Bundesebene):

- | | |
|--|----------|
| 1. Angefallene förderfähige Fahrtkosten | 433,96 € |
| 2. Zuschüsse vom Zentrum Bayern Familie und Soziales (aus dem LBP) | 244,58 € |

IV. Erklärung:

1. Ich/ Wir erkläre(n), dass die oben genannten Zahlen den Grundsätzen der Förderung des Behindertensports entsprechen.
2. Ich/ Wir erkläre(n), dass die oben genannten Zahlen mit den Belegen übereinstimmen. Die Angaben in den Belegen sind sachlich und rechnerisch richtig. Die Ausgaben waren notwendig; nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit wurde verfahren.
3. Zur Deckung der förderfähigen Kosten bestand ein Finanzierungsbedarf in Höhe des abgerechneten Zuschusses.
4. Alle Aufstellungen über durchgeführte Maßnahmen, Teilnehmerverzeichnisse und Belege für sämtliche Einnahmen und Ausgaben sowie für Fahrtkosten werden 5 Jahre aufbewahrt und können jederzeit eingesehen und nachgeprüft werden.
5. In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben wird versichert, dass
 - > die Einnahmen und Ausgaben nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben angefallen sind,
 - > die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden,
 - > die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung des im Bewilligungsbescheid näher bezeichneten Zweckes verwendet wurde.
 - > Die im Zuwendungsbescheid einschließlich den dort enthaltenen Nebenbestimmungen genannten Bedingungen und Auflagen eingehalten wurden.

Dem Unterzeichner ist bekannt, dass die Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

Über den jeweiligen Landesverband an das
Zentrum Bayern Familie und Soziales (ZBFS)
Winzererstr. 9
80797 München

Fahrtkostenzuschuss

Bitte ausfüllen - Seite 1

- Vereinsname
- Vereinsnummer
- Sportart
- Ort und Datum der Veranstaltung
- Art der Veranstaltung
- Angabe des Fahrmittels & KM Angabe
 - Berechnung der KM erfolgt immer vom Vereinssitz zum Austragungsort
- Anzahl der Fahrzeuge (ab 3 TN, bzw. 2 Rollstuhlfahrer)
 - Bei 1 TN sind die Fahrkosten nach dem Deutschen Eisenbahn-Personen und Gepäcktarif der DB zu ermitteln (2. Klasse)

Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband
Bayern e.V. im BLSV, Georg-Brauchle-Ring 93,
80992 München, Tel. 089/544189-50

Verein: **BVS Musterverein**

Vereins-Nummer: **0001**

Antrag auf **F a h r t k o s t e n z u s c h u s s** nach dem BLB für aktive Schwerbehinderte

Sportart: **Mustersportart**

Ort und Datum der Veranstaltung: **Musterstadt, 01.05.2017**

Bezirksmeisterschaft

Landesmeisterschaft

Bundesmeisterschaft
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Überregionale Sportveranstaltung

Die Fahrt erfolgt mit folgendem Verkehrsmittel:

Bundesbahn: Einzelfahrpreis für DB-Rückfahrt II. Kl. _____ Eu
Gruppenfahrt (pro Person) _____ Eu

(Bitte Belege beifügen!)

Bus/Kleinbus: Anzahl der Sitzplätze im Bus _____ Eu
Betrag der Gesamtberechnung _____ Eu

(Unbedingt Beleg beifügen!)

Vereinseigener Bus (-,41 Eu/km): _____ km

Privat-PKW: (ab 3 Personen oder je 2 Rollstuhlfahrer)
gefahrte km hin und zurück (0,19 Eu/km) 170
Anzahl der eingesetzten PKW 1

Wird vom BVS ausgefüllt !!!	
_____ Eu	_____ Eu
_____ Eu	_____ Eu
_____ km	_____ Eu
_____ 170	_____ Eu
_____ 1	_____ Eu
Gesamtfahrpreis	_____ Eu
Zuschuß %	_____ Eu
=	_____ Eu

Fahrpreismäßigung (Gruppenfahrt) sind lt. Zuwendungsbescheid des Landesversorgungsamtes Bayern in Anspruch zu nehmen. Zuschüsse können nur für aktive Schwerbehinderte ab 50 % MdE gewährt werden, nicht für Begleitpersonen!

München, den _____

Zur Zahlung angewiesen

Sachlich und rechnerisch richtig

Präsident/Schatzmeister

Landesgeschäftsführer

Fahrtkostenzuschuss

Bitte ausfüllen - Seite 2

- Name, Vorname der TN
- Falls Rollstuhlfahrer, bitte ankreuzen
- GdB (Grad der Behinderung) **UNBEDINGT** angeben - mindestens 50 %
- Unterschrift jedes TN
 - Alle TN müssen per Name und Unterschrift erfasst werden.
 - Alle TN müssen als Mitglieder gemeldet sein.
- Ort, Datum
- Unterschrift des Vereinsvorsitzenden

Zuschüsse können nur für aktive Schwerbehinderte ab 50% GdB gewährt werden, nicht für Begleitpersonen!



Nachstehend aufgeführte **Aktive** bestätigen, an der umseitig genannten Veranstaltung teilgenommen zu haben:

Name, Vorname		Rollstuhlfahrer	GdB %	Unterschrift
A. Mustermann			60	Unterschrift
B. Mustermann			60	Unterschrift
C. Mustermann			70	Unterschrift

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

Musterstadt, den 01.05.2017

Unterschrift
Vereinsvorsitzender

OS = Oberschenkelverlust

OA = Oberarmverlust

AV = Allgemeinsehrt

US = Unterschenkelverlust

UA = Unterarmverlust

BL = Blind

BLB Vertrag

- Ist von jedem Verein auszufüllen und unterschrieben **im Original** per Post an die Geschäftsstelle zuzusenden.
- Gültigkeit: ausschließlich für das Zuwendungsjahr (2017).
- Den Vertrag finden Sie auf der BVS Bayern Homepage im Downloadbereich Formular 6 (Vertrag).
- **Ohne einen gültigen BLB Vertrag erfolgt KEINE Auszahlung.**



Vertrag zwischen dem Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern und den ihm angehörenden örtlichen Gliederungen (Maßnahmeträgern) hinsichtlich der Weitergabe staatlicher Zuwendungen aus Mitteln des Bayerischen Staatsministeriums für Arbeit und Sozialordnung Familie und Frauen

§ 1

Die dem BVS Bayern (Erstempfänger) angehörenden örtlichen Gliederungen (Letztempfänger) sind an die Bedingungen und Auflagen des jeweiligen an den BVS Bayern ergehenden Zuwendungsbescheides gebunden und erkennen diese an. Diese Bedingungen und Auflagen sind im Zuwendungsbescheid für den Maßnahmeträger enthalten.

Die haushaltsrechtlichen Vorschriften der Bayerischen Haushaltsordnung (Bay HO), die einschlägigen Bestimmungen der Allgemeinen Nebenbestimmungen zur Projektförderung (AN Best - P) werden vom BVS Bayern und den ihm angehörenden örtlichen Gliederungen beachtet.

§ 2

Die dem BVS Bayern angehörenden örtlichen Gliederungen (Letztempfänger) räumen dem Zentrum Bayern Familie und Soziales (ZBFSS), dem Bayerischen Staatsministerium für Arbeit und Sozialordnung, Familie und Frauen (SIMAS), dem Bayerischen Obersten Rechnungshof (ORH) und dem BVS Bayern (Erstempfänger) einschließlich den von ihnen Beauftragten das Prüfungsrecht entsprechend Nr. 7 AN Best - P und die gegebenenfalls daraus resultierenden Korrektur- und Rückforderungsrechte ein.

§ 3

Die Weitergabe der staatlichen Zuwendungen aus Mitteln des Bayerischen Staatsministeriums für Arbeit und Sozialordnung, Familie und Frauen erfolgt jeweils im Rahmen dieses Vertrages.

§ 4

Die Zuwendungen sind zweckgebunden und dürfen nur wie im Zuwendungsbescheid für den Maßnahmeträger enthalten verwendet werden.

§ 5

Der als Letztempfänger in Betracht kommende Personenkreis besteht aus den an den UV, Kursen, Lehrgängen und überregionalen Behindertensportveranstaltungen teilnehmenden Mitgliedern der dem BVS Bayern angehörenden örtlichen Gliederungen.

§ 6

Der Erstempfänger leitet die Zuwendung als Festbetragsfinanzierung weiter. Die zuwendungsfähigen Ausgaben sind im Zuwendungsbescheid für den Maßnahmeträger festgeschrieben.

Die Finanzierung der zuwendungsfähigen Ausgaben durch den Letztempfänger erfolgt durch die weitergeleitete Zuwendung, erhaltene Zuschüsse von Rehabilitationsträgern und den Einsatz angemessener Eigenmittel (mindestens in Höhe von 10 % der zuwendungsfähigen Ausgaben).

Der Bewilligungszeitraum ist das Haushaltsjahr.

BLB Formulare zum Ausfüllen

Alle BLB-Formulare finden Sie auf der BVS Bayern Homepage im Downloadbereich unter <http://www.bvs-bayern.com/Service/Downloads>

Formular 1 (Zusammenfassung der Übungsveranstaltungen)

Formular 2 (Aufstellung der Übungsveranstaltungen)

Formular 3 (Übungsleiterübersicht)

Formular 4 (Fahrtkostenzuschuss nach dem BLB)

Formular 5 (Verwendungsnachweis für staatliche Zuwendungen)

Formular 5 (Erläuterungen zum VN)

Formular 6 (Vertrag)

Grundsätze zur Förderung des Behindertensports

Allgemeine Nebenbestimmungen, AN Best - P (Stand 2017)

Alle Formulare stehen Ihnen als word und ausfüllbares pdf zur Verfügung.

Wichtige Termine bei BLB

Januar 2018

- BLB Vertrag

15. Juli 2018

- Aufstellung der Übungsveranstaltungen (1. HJ 2018)
- Zusammenfassung der Übungsveranstaltungen (1. HJ 2018)
- Übungsleiterübersicht

15. Januar 2019

- Aufstellung der Übungsveranstaltungen (2. HJ 2018)
- Zusammenfassung der Übungsveranstaltungen (2. HJ 2018)
- **Einzelverwendungsnachweis**

15. Februar 2019 - !!! gilt für den Bezirk im Prüfungsjahr !!!

- Einzelverwendungsnachweis
- Belege der Einnahmen und Ausgaben
- 2018 wird der Bezirk 6 Mittelfranken geprüft

Bitte an die Vereine

Zur schnelleren Bearbeitung kann jeder beitragen:

- Gut leserliche Anträge.
- Alle Dokumente unterschrieben abgeben.
- Fahrtkostenanträge gleich nach der Veranstaltung einreichen.
- E-Mails lesen und beantworten.
- Unterlagen zu genannten Terminen pünktlich abgeben.
- Bei der Kommunikation IMMER die BVS Bayern Vereinsnummer mit angeben.
- Verwenden Sie bitte AUSSCHLIEßLICH die BVS Bayern-Formulare.
- Hat sich der BLB Ansprechpartner oder die E-Mail-Adresse geändert? Lassen Sie uns es wissen!

Kontaktdaten

Veronika Schmidt

Tel: 089 544 189-60

Fax: 089 544 189-99

Mail: schmidt@bvs-bayern.com

Bürozeiten: Montag bis Donnerstag

9.00 - 12.00 Uhr

und

12.30 - 15.00 Uhr (donnerstags bis 14.00 Uhr)