EISs ERLEBTE INKLUSIVE SPORTSCHULE	bitte entsprechendes Feld auswählen! ***Planung Anschlussfinanzierung*** ***Jahr:*** 2018	Kostenstelle: Kontonr.:	***70011*** ***180504***
		geprüft: Datum:	

Verein:		
Vereinsnummer:		
Adresse Sportstätte:		
Sportstunde:	Gruppe:	
	Tag:	Uhrzeit:
Ansprechpartner:		

HONORARE:

		Anzahl UE gesamt	Honorar pro ÜE in €	Gesamt in €
Name Übungsleiter:			€ 22,00	€ 0,00
				€ 0,00
				€ 0,00
				€ 0,00
				€ 0,00

PAUSCHALE: (bitte Rechnungen in Kopie beilegen)

ÜL-Ausbildung/Fortbildung:	Name Übungsleiter:	Kosten in €	Gesamt in €
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
Miete Sportstätten:	Name Sportstätte:		
			€ 0,00
Kosten Sportmittel: (Geräte, Marketing, usw.)	Bezeichnung:	Kosten in €	Gesamt in €
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
	Summe Honorare:		€ 0,00
	Summe Pauschale:		€ 0,00
	Summe gesamt:		€ 0,00

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben:	
Datum:	Unterschrift:

Dieses Projekt wird aus Mitteln des Bayerischen Staatsministeriums für Familie, Arbeit und Soziales gefördert.

Bayerisches Staatsministerium für Familie, Arbeit und Soziales

Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern e.V.
Telefon: 089 544189 -80, Telefax: 089 544189 - 99
Email: eiss@bvs-bayern.com
www.bvs-bayern.com

Stand: Mai 2018