



# Kreissportverband Stormarn e.V.

im Landessportverband Schleswig-Holstein e.V.

## LEHRGANGSABRECHNUNG

Kreisfachverband/-abteilung: \_\_\_\_\_

Maßnahme/Lehrgang: \_\_\_\_\_

(z.B. Fortbildungslehrgang, Kampfrichterlehrgang usw.)

Lehrgangstermin vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Lehrgangsort: \_\_\_\_\_

Teilnehmer weiblich: \_\_\_\_\_ männlich: \_\_\_\_\_ gesamt: \_\_\_\_\_

<b>Einnahmen</b>	<b>gesamt</b>	<b>Beleg-Nr.</b>
Lehrgangsgebühren pro Teilnehmer € _____ x TN _____ =	€ _____	_____
Zuschüsse vom Landesfachverband	€ _____	_____
Sonstige Einnahmen/Eigenmittel	€ _____	_____
Summe der Einnahmen	€ =====	

<b>Ausgaben</b>		
Unterkunft/Übernachtung	€ _____	_____
Verpflegung	€ _____	_____
Kosten der Lehrgangsleitung (s. Einzelnachweis)	€ _____	_____
Lehrmaterial	€ _____	_____
Referentenkosten (s. Einzelnachweis)	€ _____	_____
Gebühren für Sporthallen	€ _____	_____
Hausmeistergebühren/Anwesenheitskosten	€ _____	_____
Sonstige Ausgaben (nur gegen Beleg)	€ _____	_____
Summe der Ausgaben	€ =====	

**Zusammenstellung:** Einnahmen € \_\_\_\_\_

Ausgaben € \_\_\_\_\_

**Anforderung Grundschulungsmittel** € =====

Überweisung auf: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(BLZ) (Kto.-Nr.) (Geldinstitut)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kassenwart/in)

sachlich und rechnerisch richtig

Zur Zahlung freigegeben:

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift KSV-Geschäftsführer

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Schatzmeisters oder eines weiteren Mitgliedes des KSV-Präsidiums