



Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern

Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Geschäftsstelle
Erich-Schlesinger-Straße 62
18059 Rostock

Hilfe bei Fragen:
Daniel Havlitschek
havlitschek@basketball-mv.de

Abrechnung für den Zuschuss zur Durchführung eines BVMV Cups

Wir möchten Sie bitten, alle Angaben leserlich einzutragen. Nicht zutreffende Angaben bitte mit einem Querstrich kennzeichnen. Sie helfen uns mit diesen Angaben, einen rechtmäßigen Nachweis für Ihren Zuschuss beim Landessportbund abzugeben. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Bitte senden Sie alle Unterlagen an die BVMV - Geschäftsstelle.

1. Kontaktdaten des ausrichtenden Vereins

Name : _____ Ansprechp.: _____
Straße: _____ Telefon: _____
PLZ, Ort: _____ Mobil: _____
Mail: _____

2. Veranstaltungsinformationen

Name des Events: _____
Datum: _____ Ort: _____
Beginn: _____ Uhr Ende: _____ Uhr

3. Angaben zu den Teilnehmern

Bitte die beigefügte Teilnehmerlisten aller Mannschaften / Teilnehmer ebenfalls ausfüllen!

Anzahl der Teilnehmerinnen:
Anzahl der Teilnehmer:
Anzahl der LeiterInnen:
Anzahl der Schiedsrichter:

Es wird hiermit bestätigt, dass **alle Unterlagen dieser Maßnahme bei**

mindestens 5 Jahre für eine eventuelle Nachprüfung durch den Landesrechnungshof oder das für Sport zuständige Ministerium des Landes M-V oder einer von ihnen beauftragten Stelle aufbewahrt werden.

Offizielle Partner:



Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Vereinskennziffer: 830012
Geschäftsstelle
Erich-Schlesinger-Straße 62
18059 Rostock

Kontakt:

Telefon: +49 (0) 381 – 36 76 85 59

Mail: info@basketball-mv.de
Internet: www.basketball-mv.de

Bankverbindung:

Basketballverband M-V
IBAN: DE24130500000415001714
BIC: NOLADE21ROS
Ostseesparkasse Rostock



Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern

4. Abrechnung der Ausgaben eines Cups

Bitte schicken Sie uns von allen verwendbaren Rechnungsbelegen eine **Kopie** für unsere Unterlagen. Sollten Schiedsrichterkosten (inkl. Fahrtkosten bei alleiniger Anreise!) entstehen, schicken Sie uns bitte ebenfalls eine Kopie der einzelnen Abrechnungsformulare mit. Alle Belege sind bitte 5 Jahre zu archivieren.

- Fahrtkosten Schiedsrichter
- Miet- und Nutzungskosten Halle
- Schiedsrichter

→ Etwaige Zusatzausgaben (Kampfrichter, Preise, etc.) sind vorab mit dem BVMV zu besprechen, da sonst kein Anspruch auf Übernahme der Kosten besteht!

Gesamtausgaben:

Rechtsverbindliche Unterschrift des Ausrichters

Ort, Datum

Unterschrift

Offizielle Partner:



BALLSIDE | ballside.com



Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Vereinskennziffer: 830012
Geschäftsstelle
Erich-Schlesinger-Straße 62
18059 Rostock

Kontakt:

Telefon: +49 (0) 381 – 36 76 85 59

Mail: info@basketball-mv.de
Internet: www.basketball-mv.de

Bankverbindung:

Basketballverband M-V
IBAN: DE24130500000415001714
BIC: NOLADE21ROS
Ostseesparkasse Rostock



Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern

Abrechnungsformular für Helfer bei Cups

Datum: _____

Ort: _____

Angaben zu den Schiedsrichtern und der Höhe der Entschädigung. Bitte leserlich ausfüllen!

Nr.	Name, Vorname	Funktion	Betrag	Unterschrift Betrag erhalten
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Offizielle Partner:



BALLSIDE | ballside.com



Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Vereinskennziffer: 830012
Geschäftsstelle
Erich-Schlesinger-Straße 62
18059 Rostock

Kontakt:

Telefon: +49 (0) 381 – 36 76 85 59

Mail: info@basketball-mv.de
Internet: www.basketball-mv.de

Bankverbindung:

Basketballverband M-V
IBAN: DE24130500000415001714
BIC: NOLADE21ROS
Ostseesparkasse Rostock



Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern

Abrechnungsformular für Fahrtkosten bei Cups

Datum: _____

Angaben zu den Helfern und der Höhe der Entschädigung. Bitte leserlich ausfüllen!

Unnötige Fahrtkosten sind zu vermeiden und können vom Ausrichter abgelehnt werden. Sofern die Anreise mit antretenden Mannschaften möglich ist, ist dies ebenso wahrzunehmen wie die Bildung von Fahrgemeinschaften!

Angaben zum Fahrer

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

REISEKOSTENABRECHNUNG

Fahrt von: _____ nach: _____ und zurück.

Bei PKW/Vereinsbus das Kennzeichen:

gefahrte km: _____ x € 0,25 = _____ €

Bei Benutzung der 2. Klasse €

Gesamtkosten: €

Innerhalb eines Ortes werde pauschale
Anreisekosten von 2,50 € pro Person entrichtet!

*Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige den Erhalt der o. g.
Fahrtkostenerstattung.*

Ort / Datum

Unterschrift des Fahrers

Offizielle Partner:



Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Vereinskennziffer: 830012
Geschäftsstelle
Erich-Schlesinger-Straße 62
18059 Rostock

Kontakt:

Telefon: +49 (0) 381 – 36 76 85 59

Mail: info@basketball-mv.de
Internet: www.basketball-mv.de

Bankverbindung:

Basketballverband M-V
IBAN: DE24130500000415001714
BIC: NOLADE21ROS
Ostseesparkasse Rostock



Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern

Ausfüllhinweise

1. Kontaktdaten des ausrichtenden Vereins

Bitte alle Felder ausfüllen, damit wir für eventuelle Rückfragen eine Person kontaktieren können.

2. Veranstaltungsinformationen

Bitte ausfüllen, um die Abrechnung dem jeweiligen Mini-Cup entsprechend zuordnen zu können.

3. Angaben zu den Teilnehmern

Die Angaben benötigt die Sportjugend für Ihre statistischen Auswertungen von Projekten.

TeilnehmerInnen: alle Kinder die als aktive Spieler am Event teilnehmen
LehrgangleiterInnen: alle Koordinatoren des ausrichtenden Vereins
Helfer: Auf- & Abbauhelfer, Betreuer/Trainer aller Teams, Catering, Kampfgericht
Schiedsrichter: alle eingesetzten Schiedsrichter des Events

4. Abrechnung der Ausgaben eines Cups

Bitte alle anfallenden Kosten einer Kategorie zusammenrechnen und auf volle EURO aufrunden. Alle Kosten müssen mit Rechnungsbelegen und den Abrechnungsformularen belegt werden können. Von allen Belegen und Abrechnungsformularen bitte eine Kopie an die BVMV-Geschäftsstelle senden.

Abrechnungsfomular für Helfer

Bitte alle teilnehmenden Schiedsrichter erfassen, die beim diesem Event aktiv waren. Das Original behalten Sie. Eine Kopie bitte an die Geschäftsstelle senden.

Offizielle Partner:



BALLSIDE | ballside.com



Basketballverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Vereinskennziffer: 830012
Geschäftsstelle
Altkarlshof 1
18146 Rostock

Kontakt:

Telefon: +49 (0) 381 - 25 22 371
Fax: +49 (0) 381 - 25 22 370

Mail: info@basketball-mv.de
Internet: www.basketball-mv.de

Bankverbindung:

Basketballverband M-V
Konto: 415 001 714
BLZ: 130 500 00
Ostseesparkasse Rostock
St-Nr.: 081/142/02178