STADT HEILBRONN
Schul-, Kultur-
und Sportamt

AZ: 40.21
Tel.: 07131/56-2411
Fax: 07131/56-3196

Abrechnung der ABDECKUNG EINES ABMANGELS

nach Ziffer 4.6 der Sportförderrichtlinien

Verein: _____

Veranstaltung: _____

Datum: _____

Bankverbindung:
(Hauptverein) _____

IBAN: _____ **BIC:** _____

Der Verein ist für diese Veranstaltung vorsteuerabzugsberechtigt:

☐ nein
(in diesem Fall sind die **Brutto**beträge (incl. MwSt.) der Einnahmen und Ausgaben aufzulisten. Mögliche Skontoabzüge sind zu berücksichtigen.)

☐ ja
(in diesem Fall sind die **Netto**beträge (ohne MwSt.) der Einnahmen und Ausgaben aufzulisten. Mögliche Skontoabzüge sind zu berücksichtigen.)

Gegenüberstellung der gesamten Einnahmen und Ausgaben:

Gesamtbetrag Einnahmen: _____ **EUR**

Gesamtbetrag Ausgaben: _____ **EUR**

Defizit _____ **EUR**

Abmangel
(= Auszahlungsbetrag): _____ **EUR**

AUSGABEN				
Beleg-Nr.	**Datum**	**Firma**	**Zweck**	**Betrag EUR**
Übertrag nach Seite 3				

FORTSETZUNG AUSGABEN				
Beleg-Nr.	**Datum**	**Firma**	**Zweck**	**Betrag EUR**
Übertrag von Seite 2				
GESAMTBETRAG Ausgaben (Übertrag nach Seite 1)				

EINNAHMEN				
Beleg-Nr.	**Datum**	**Firma**	**Zweck**	**Betrag EUR**
GESAMTBETRAG EINNAHMEN (Übertrag nach Seite 1)				

Für die Richtigkeit:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Vereins