Brandenburgische Sportjugend

im Landessportbund Brandenburg e. V.

Haus des Sports

Schopenhauerstr. 34

14467 Potsdam

**Abrechnung zum Antrag auf Durchführung eines SPORTABZEICHENTAGES FÜR KINDER MIT MOTORISCHEN DEFIZITEN im Rahmen des Ferienprogrammes des Landes Brandenburg**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit zeigen wir an, dass **am … …** Kindern die Möglichkeit gegeben haben, das Deutsche Sportabzeichen zu erlangen und sie dabei pädagogisch betreut zu haben.

Für unsere Leistung erheben wir einen Teilnehmerbeitrag (gemäß §4 Abs. 22 Umsatzsteuergesetz) pro Kind und teilgenommenen Tag von 15 Euro gemäß beigefügter Teilnehmerliste.

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamtbetrag:  |  |

Wir bitten um Überweisung des Gesamtbetrages nach Prüfung der Unterlagen binnen 14 Tagen auf nachstehend genanntes Konto.

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber: |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

Wir versichern, dass vor Maßnahmebeginn geprüft wurde, dass die Teilnehmenden gegen Unfall, Krankheit und Schadenersatzansprüche versichert sind.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |   |
| Ort/Datum | Stempel | rechtsverbindliche Unterschrift(en) Vorstand(Druckbuchstaben Name/Funktion) |