|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VERWENDUNGSNACHWEIS** | | |  |  |  | |
| des **BEWERBS** | |  |  |  |  | |
| über die zugesagte Unterstützung | | | | | *Rohrmoosstraße 234, 8970 Schladming* | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| Bewerb: | |  |  | | | |
| Datum: |  |  |  | | | |
| Veranstalter/Institution: | |  |  | | | |
| Adresse: |  |  |  | | | |
| PLZ, Ort: |  |  |  | | | |
| Teilnehmerzahl\*: |  |  |  | | | |
| \*nur Sportler die eine aktive Sportlerlizenz von SOÖ besitzen/lt. beiliegender Teilnehmerliste | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |
| Aufwendungen: | |  |  |  |  | |
| in Höhe der gewährten Unterstützung\*: | | |  |  | | Betrag in € |
|  | | | | | | € |
|  | | | | | | € |
|  | | | | | | € |
|  | | | | | | € |
| Gesamt: |  |  |  |  | | € |
| \*z.B. Raummiete, Speisen/Getränke, Materialaufwand, Zeitnehmung usw. | | | | | | |
| Beilage: Rechnungsbelege (ab einer Unterstützungshöhe von mehr als € 300,00) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |
| Bank: |  | | | | | |
| IBAN: |  | | | | | |
| BIC: |  | | | | | |
| lautend auf: |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |
| Ich erkläre mit meiner Unterschrift, alle steuerlichen und sozialversicherungsrechtlichen Bestimmungen zu beachten. | | | | | | |
| Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt: | | | |  | | |
| . | | | | Bestätigung Special Olympics Österreich | | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| (DATUM /, UNTERSCHRIFT des EMPFÄNGERS) | | |  | (DATUM / STEMPEL / UNTERSCHRIFT) | | |

Ein Bild, das Text enthält.

Automatisch generierte Beschreibung