

# VERWENDUNGSNACHWEIS des BEWERBS

über die zugesagte Unterstützung

**Special Olympics**  
Österreich



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:

--

(DATUM / , UNTERSCHRIFT des EMPFÄNGERS)

Bestätigung Special Olympics Österreich

\_\_\_\_\_

(DATUM / STEMPEL / UNTERSCHRIFT)