

Finanzplanung für Trainingsmaßnahmen

Bezeichnung der Maßnahme:			
Dauer der Maßnahme:	von:		bis:
Leiter der Maßnahme:			
Weitere Betreuer:			
Mannschaft:			
Anzahl Teilnehmer/Innen:			

Einnahmen:

Ausgaben:

Teilnehmerbeiträge		Start-/Meldegebühr	
• Bar:		Kraftstoffkosten	
• Überweisung:		Fahrzeugmiete	
Zuschüsse		Übernachtung	
• Stadt:		Verpflegung	
• Landkreis:		Sonstige Kosten	
• Kreissportbund:		•	
• Landessportbund:		•	
• Förderverein:		•	
Spenden		•	
Sonstige Einnahmen		•	
•		•	
•		•	
•		•	
<u>Gesamteinnahmen:</u>		<u>Gesamtausgaben:</u>	
Mehr-/Minderausgaben:			

Anmerkungen:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Finanzplanung.

Ort/Datum

Unterschrift Leiter der Maßnahme