Name und Anschrift ZVR-Zahl: BIT	TE VOLLSTÄNDIG AUSFÜL	des	Vereines:	
ZVIV-Zdill.		(ist verpflichte	end anzuführen!)	
Name und Tel. der/des verantwo	rtlichen Funktionärin/Fu	nktionärs:		
Förderung in Höhe von	€			
mit Schreiben der Stadt Linz von	m:			
Förderungszweck (z.B. Sportbet	rieb, Spitzensport, Betrie	ebskosten et	c.):	
Magistrat Linz Gesundheit und Sport Abt. Gesundheitsmanagement, Sp Hauptstraße 1-5 4041 Linz	oort- und Gesundheitsför	derung Linz,		
Als Verwendungsnachweis für d	die o.a. Förderung aus	Sportförderu	ungsmitteln der	Stadt
Linz werden nachfolgend	angeführte Originalb	elege od	er Kopien	samt
Zahlungsbestätigungen bzw. Le	tztempfängerlisten zur E	insichtnahm	e übermittelt.	
Die Originalbelege/ Kopien sind mit Datum und zwei Unterschrifter versehen.		•	•	•
Nach Überprüfung der Belege wird	d um deren Rücksendun	g ersucht.		
Das Formular und die Belegung werden.	g können via Mail an	sgf.gs@ma	g.linz.at zuges	endet
Für den Verein:				

Auflistung(en) Beleg(e) Beilage(n):

BELEG- NR.	ART DES VERWENDUNGSNACHWEISES	BETRAG

Obfrau/Obmann: Kassier:

Vereinsstampiglie: