



**BAYERISCHER
LANDESBEHINDERTEN-
PLAN (BLB)**
neu ab 2019



BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Zweck der Förderung

Unterstützung der Vereine im Bereich Behindertensport bei

- Durchführung von Übungsveranstaltungen und Kursen
- Teilnahme an überregionalen Behindertensportveranstaltungen

Geld vom ZBFS (Zentrum Bayern, Familie und Soziales)

Grundlage: Grundsätze zur Förderung des Behindertensports von
16.09.1991 Nr. 4/5524-1/10/91



BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Voraussetzungen

- Verein und Teilnehmer müssen Mitglied beim BVS Bayern sein
- Übungsleiter mit gültiger BVS Lizenz (Ausnahmen vorher mit GS abklären)
- Dauer der Übungsveranstaltung (ÜV): mind. 45min
- Teilnehmerzahl (TN) Behinderte: mind. 5 in der Regel nicht mehr als 15 TN = durchschnittlich nicht mehr als 15 TN
- Teilnehmerzahl Schwerstbehinderte: mind. 3 in der Regel nicht mehr als 7 TN = durchschnittlich nicht mehr als 7 TN

Schwerstbehindert = Mehrfachbehindert/ auf Assistenz angewiesen



BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Fördersummen

- Übungsveranstaltungen bis zu 15€ pro Veranstaltung (abhängig von Fördersumme des ZBFS)
- Fahrtkosten bis zu 60 % der angefallenen Kosten
 - DB Ticket, Bus/Kleinbus, PKW → es ist das wirtschaftlichste Reisemittel zu wählen
- Auszahlung Übungsveranstaltungen 1x im Halbjahr
- Auszahlung Fahrtkosten 1x im Jahr



BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Neu ab 2019

Geänderte Formulare zur vereinfachten Antragstellung

Alte Formulare können 2019 noch genutzt werden



BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Neu ab 2019

Formloser Antrag für das Folgejahr

Zusammenfassung der ÜV wurde ergänzt

10% der Vereine werden genauer geprüft, **neu:** Teilnehmerlisten müssen hier mit vorgelegt werden

Es fallen weg:

-Aufstellung der einzelnen ÜV, Aufstellung der ÜL, jährlicher Vertrag

Formloser Förderantrag neu

Bis Mitte September per Mail, Fax, Brief
mit Vereinsnummer

Bei großen Veränderungen evtl. Mitteilung
der geplanten Übungsveranstaltungen/
Fördersumme

- Erleichtert Planung der Geschäftsstelle
- Forderung ZBFS

Beispielsformular →



BEHINDERTEN- UND REHABILITATIONS-SPORTVERBAND BAYERN e.V.
Dachverband für Behindertensport – Fachverband für Rehabilitationssport

Partner des Behindertensports in Bayern:



Förderantrag BLB für das Jahr 20__

Vereinsname: _____ Vereinsnummer: _____

Wir planen im kommenden Jahr Fördergelder über den Bayerischen Landesbehindertenplan zu beantragen.

Übungsveranstaltungen:

- Voraussichtlich ähnliche Anzahl an ÜV wie im letzten Jahr.
- Bei erstmaliger Beantragung oder großer Abweichung zu den vorherigen Jahren:
Voraussichtlich ____ Übungsveranstaltungen

Fahrtkosten:

- Voraussichtlich ähnliche Höhe Fahrtkosten wie im letzten Jahr.
- Bei erstmaliger Beantragung oder großer Abweichung zu den vorherigen Jahren
Voraussichtlich ____ € Fahrtkosten

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Gefördert durch das Bayerisches Staatsministerium für
Familie, Arbeit und Soziales



Zusammenfassung neu

Ein Formular reicht um Zuschuss für
Jahr/Halbjahr zu beantragen

Jeder ÜL unterschreibt für Sportart in der
er Übungsveranstaltungen geleistet hat 1x

Vereinsvorsitzender bestätigt Richtigkeit
mit Unterschrift



BEHINDERTEN- UND REHABILITATIONS-SPORTVERBAND BAYERN e.V.
Dachverband für Behindertensport – Fachverband für Rehabilitationssport

Partner des Behindertensports in Bayern:



Zusammenfassung der Übungsveranstaltungen für Zivilbehinderte 1./2. Halbjahr 2019

Verein: BVS Musterstadt

Vereinsnummer: 9999

Nr.	Sportart	Anzahl TN gesamt		Anzahl UV	Name aller eingesetzten ÜL	Unterschrift aller eingesetzten ÜL
		behindert	Schwerst-behindert			
1	Bosseln	168		24	Max Muster	<i>[Handwritten Signature]</i>
					Susanne Muster	<i>[Handwritten Signature]</i>
					Erika Muster	<i>[Handwritten Signature]</i>
2	Tischtennis	120		22	Dennis Tisch	<i>[Handwritten Signature]</i>
3	Wassergymnastik	132		23	Heidi Fisch	<i>[Handwritten Signature]</i>
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
SUMME:						

Für die vorstehend aufgeführten Übungsveranstaltungen wird um Bewilligung eines Zuschusses in Höhe des vom ZBFS festgesetzten Betrages gebeten.

Ich erkläre hiermit, dass die aufgeführten Übungsveranstaltungen nach dem Landesbehindertenplan nicht gleichzeitig als Leistung im Rahmen sonstiger öffentlicher Förderung abgerechnet werden, die Teilnehmer Mitglied des BVS Bayern sind und eine Behinderung entsprechend den Richtlinien des ZBFS aufweisen.



Vereinsstempel

Beilngries 17.03.2019

Ort, Datum

[Handwritten Signature]

Unterschrift Vereinsvorsitzende/r

Bayerisches Staatsministerium für
Familie, Arbeit und Soziales



Vorlage nur bei Prüfung: Teilnehmerliste **neu**

10% der Vereine müssen jedes Jahr durch BVS geprüft werden

Teilnehmerliste muss ab jetzt bei diesen Vereinen für jede Sportart mit eingereicht werden

Vereine werden rechtzeitig informiert, wenn Sie im laufenden Jahr geprüft werden



BEHINDERTEN- UND REHABILITATIONS-SPORTVERBAND BAYERN e.V.
Dachverband für Behindertensport – Fachverband für Rehabilitationssport

Partner des Behindertensports in Bayern:



BLB Teilnehmerliste 20__

Sportart/Gruppe: _____

Vereinsname: _____ Vereinsnummer: _____

	Name	Vorname	BVS Mitgliedsnummer
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsvorsitzende/r



Vorlage nur bei Prüfung: Aufstellung der ÜV

- Verein mit Vereinsnummer
- Sportart
- Übungsstätte
- Datum mit Uhrzeit
- Teilnehmerzahl
- Unterschrift des ÜL

Achtung! Name muss einmal pro ÜL **leserlich** notiert werden

- Unterschrift Vereinsvorsitzende/r

BEHINDERTEN- UND REHABILITATIONS-SPORTVERBAND BAYERN e.V.
FACHVERBAND FÜR REHABILITATIONSSPORT IM BLSV

Blatt Nr. _____

AUFSTELLUNG der Übungsveranstaltungen für Zivilbehinderte _____ 1

Verein: BVS Musterstadt Vereins-Nr.: 0001

Zeitraum: 1. 2. **Halbjahr 2017**
(Zweifeldes bitte ankreuzen)

Mustersportart Musterübungsstätte
Sportart Übungsstätten

Lfd. Nr.	Durchgeführte Übungsveranstaltungen		Anzahl Teilnehmer		Anerkannte BVS-Übungsleiter - Unterschriften - <small>(Bitte jeden Namen <u>lx</u> in Druckschrift!)</small>
	Datum	Uhrzeit von bis	Schwerst-behinderte	sonstige Behinderte	
1.	01.02.17	18.00 18.45	3	5	Unterschrift
2.	15.02.17	18.00 18.45	4	6	Unterschrift
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					

Zwischensumme:
Schwerstbehinderte sind:
Rollstuhlführer, geistig Behinderte, Blinde, Mehrfachbehinderte
bitte wenden!

Lfd. Nr.	Durchgeführte Übungsveranstaltungen		Anzahl Teilnehmer		Anerkannte BVS-Übungsleiter - Unterschriften - <small>(Bitte jeden Namen <u>lx</u> in Druckschrift!)</small>
	Datum	Uhrzeit von bis	Schwerst-behinderte	sonstige Behinderte	
Übertrag von Vorderseite:					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
Summe:					

Für die vorstehend aufgeführten Übungsveranstaltungen wird um Bewilligung eines Zuschusses in Höhe des vom ZBFS festgesetzten Betrages gebeten.

Ich erkläre hiermit, dass die aufgeführten Übungsveranstaltungen nach dem Landesbehindertenplan nicht gleichzeitig als Leistung im Rahmen sonstiger öffentlicher Förderung abgerechnet werden, die Teilnehmer Mitglied des BVS Bayern sind und eine Behandlung entsprechend den Richtlinien des ZBFS aufweisen.

Stempel mit Anschrift des Vereins Musterstadt, xx.xx.2017 Unterschrift
Ort, Datum f.d.R. Vereinsvorsitzender

Fahrtkosten

- Verein mit Vereinsnummer
- Sportart
- Ort und Datum (nur Veranstaltungen in Deutschland)
- Art der Veranstaltung ankreuzen

- Verkehrsmittel
- Entfernung immer vom Vereinssitz zum Austragungsort

Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband
Bayern e.V. im BLSV, Georg-Brauchle-Ring 93,
80992 München, Tel. 089/544189-50

Verein: [BVS Musterverein](#)

Vereins-Nummer: 0001

Antrag auf **Fahrtkostenzuschuss** nach dem BLB für aktive Schwerbehinderte

Sportart: [Mustersportart](#)

Ort und Datum der Veranstaltung: [Musterstadt, 01.05.2017](#)

Bezirksmeisterschaft Landesmeisterschaft
 Bundesmeisterschaft Überregionale Sportveranstaltung
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Fahrt erfolgt mit folgendem Verkehrsmittel:

<input type="checkbox"/> Bundesbahn: Einzelfahrt für DB-Rückfahrt II. Kl. _____ Eu Gruppenfahrt (pro Person) _____ Eu (Bitte Belege beifügen!)		Wird vom BVS ausgefüllt !!!
<input type="checkbox"/> Bus/Kleinbus: Anzahl der Sitzplätze im Bus _____ Eu Betrag der Gesamtberechnung _____ Eu (Unbedingt Beleg beifügen!)		
<input type="checkbox"/> Vereinseigener Bus (-,41 Eu/km): _____ km		
<input checked="" type="checkbox"/> Privat-PKW: (ab 3 Personen oder je 2 Rollstuhlfahrer) gefahrte km hin und zurück (0,19 Eu/km) <u>170</u> Anzahl der eingesetzten PKW <u>1</u>		
<hr/>		
Gesamtfahrtpreis	Eu	
Zuschuß %	Eu	
=		

Fahrtpreisermäßigung (Gruppenfahrt) sind lt. Zuwendungsbescheid des Landesversorgungsamtes Bayern in Anspruch zu nehmen. Zuschüsse können nur für aktive Schwerbehinderte ab 50 % MdE gewährt werden, nicht für Begleitpersonen!

München, den _____

Zur Zahlung angewiesen

Sachlich und rechnerisch richtig

Präsident/Schatzmeister

Landesgeschäftsführer

Fahrtkosten

- Name, Vorname der TN
- TN müssen Mitglied beim BVS Bayern sein
- Angaben ob Rollstuhlfahrer/in
- GdB unbedingt angeben, mind. 50%
- Unterschrift TN
- Unterschrift Vereinsvorsitzende/r

Nachstehend aufgeführte **A k t i v e** bestätigen, an der unseitig genannten Veranstaltung teilgenommen zu haben:

Name, Vorname		Rollstuhl- fahrer	GdB %	Unterschrift
A. Mustermann			60	Unterschrift
B. Mustermann			60	Unterschrift
C. Mustermann			70	Unterschrift

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

Musterstadt, den 01.05.2017

Unterschrift
Vereinsvorsitzender

OS = Oberschenkelverlust OA = Oberarmverlust AV = Allgemeinverehrt

US = Unterschenkelverlust UA = Unterarmverlust BL = Blind

Verwendungs- nachweis

Muss von allen Vereinen, auch wenn nur Fahrtkosten beantragt wurden, eingereicht werden.

**EINZEL-
VERWENDUNGSNACHWEIS**

für staatliche Zuwendungen
nach dem Bayer. Landesbehindertenplan (BLB)
im Rahmen der Förderung des Behindertensports

(Verein bzw. Sportgruppe) _____

Vereins-Nr.: _____

Bewilligungszeitraum: **01.01.201** bis **31.12.201**

I. Förderfähige Ausgaben für die mit staatlichen Mitteln aus dem LBP bezuschussten Übungsveranstaltungen (ÜV) förderfähige Teilnehmer (TN)	aus dem insgesamt insgesamt				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">ÜV</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;">TN</td> </tr> </table>		ÜV		TN
	ÜV				
	TN				
1. Honorare für Übungsleiter (max. 26 € je ÜV und ÜL)	_____ €				
2. Honorare für Ärzte (max. 52 € je ÜV und Arzt)	_____ €				
3. Mieten für Sportstätten	_____ €				
4. Sportgeräte	_____ €				
5. Verwaltungskosten ¹⁾ (Bürobedarf, Porto, Telefon etc.) für die Durchführung der ÜV soweit sie tatsächlich entstanden sind - bis höchstens 15 v.H. der Summe aus 1. bis 3. - oder: - höhere Verwaltungskosten lt. beigefügter detaillierter belegbarer Aufstellung bzw. Nachweisung	_____ €				
z u s a m m e n:	_____ €				
II. Finanzierung der unter Nr. I genannten förderfähigen Ausgaben:					
1. Angemessene Eigenmittel ²⁾ (mindestens 10 v.H. der unter Nr. I genannten förderfäh. Ausgaben)	_____ €				
2. Im Abrechnungszeitraum <u>tatsächlich erhaltener</u> Zuschüsse von den Rehabilitationsträgern (Krankenkassen, Berufsgenossenschaften usw.)	_____ €				
3. Teilnehmerbeiträge ³⁾ (-gebühren) der nach Nr. I durchgeführten ÜV	_____ €				
4. sonst. Einnahmen/Leistungen Dritter zur Durchführung der ÜV (z.B.: zweckgebundene Spenden, Kommunalmittel usw.)	_____ €				
5. Zuschuss vom Zentrum Bayern Familie und Soziales	_____ €				
z u s a m m e n	_____ €				

III. Fahrtkosten anlässlich der aktiven Teilnahme Schwerbehinderter an überregionalen Behindertensportveranstaltungen (Bezirks-, Landes- und Bundesebene):

1. Angefallene förderfähige Fahrtkosten _____ €
2. Zuschüsse vom Zentrum Bayern Familie und Soziales (aus dem LBP) _____ €

IV. Erklärung:

1. Ich/ Wir erkläre(n), dass die oben genannten Zahlen den Grundsätzen der Förderung des Behindertensports entsprechen.
2. Ich/ Wir erkläre(n), dass die oben genannten Zahlen mit den Belegen übereinstimmen. Die Angaben in den Belegen sind sachlich und rechnerisch richtig. Die Ausgaben waren notwendig; nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit wurde verfahren.
3. Zur Deckung der förderfähigen Kosten bestand ein Finanzierungsbedarf in Höhe des abgerechneten Zuschusses.
4. Alle Aufstellungen über durchgeführte Maßnahmen, Teilnehmerverzeichnisse und Belege für sämtliche Einnahmen und Ausgaben sowie für Fahrtkosten werden 5 Jahre aufbewahrt und können jederzeit eingesehen und nachgeprüft werden.
5. In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben wird versichert, dass
 - die Einnahmen und Ausgaben nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben angefallen sind,
 - die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden,
 - die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung des im Bewilligungsbescheid näher bezeichneten Zuwendungszwecks verwendet wurde,
 - Die im Zuwendungsbescheid einschließlich den dort enthaltenen Nebenbestimmungen genannten Bedingungen und Auflagen eingehalten wurden.

Dem Unterzeichner ist bekannt, dass die Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt.

_____ den _____
(Ort) (Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

Über den jeweiligen Landesverband an das
Zentrum Bayern Familie und Soziales (ZBFSo)
Winzerstr. 9
80797 München

Verwendungsnachweis

I. Förderfähige Ausgaben

-Alle Positionen 1. bis 5. ausfüllen

II. Finanzierung

-Position 1. und 5. frei lassen

-Positionen 2., 3., 4. ausfüllen

-Falls keine Einnahmen vorliegen: 0€

III. Fahrtkosten

- Position 2. frei lassen

**EINZEL-
VERWENDUNGSNACHWEIS**

für staatliche Zuwendungen
nach dem Bayer. Landesbehindertenplan (BLB)
im Rahmen der Förderung des Behindertensports

(Verein bzw. Sportgruppe) _____
Vereins-Nr.: _____

Bewilligungszeitraum: **01.01.201** bis **31.12.201**

I. Förderfähige Ausgaben für die mit staatlichen Mitteln aus dem LBP bezuschussten Übungsveranstaltungen (ÜV) förderfähige Teilnehmer (TN)	aus dem insgesamt insgesamt	ÜV TN
1. Honorare für Übungsleiter (max. 26 € je ÜV und ÜL)	_____	_____ €
2. Honorare für Ärzte (max. 52 € je ÜV und Arzt)	_____	_____ €
3. Mieten für Sportsstätten	_____	_____ €
4. Sportgeräte	_____	_____ €
5. Verwaltungskosten ¹⁾ (Bürobedarf, Porto, Telefon etc.) für die Durchführung der ÜV soweit sie tatsächlich entstanden sind -bis höchstens 15 v.H. der Summe aus 1. bis 3. - oder: - höhere Verwaltungskosten lt. beigefügter detaillierter belegbarer Aufstellung bzw. Nachweisung	_____	_____ €
z u s a m m e n:	_____	_____ €
II. Finanzierung der unter Nr. I genannten förderfähigen Ausgaben:		
1. Angemessene Eigenmittel ²⁾ (mindestens 10 v.H. der unter Nr. I genannten förderfäh. Ausgaben)	_____	_____ €
2. Im Abrechnungszeitraum <u>tatsächlich erhaltener</u> Zuschüsse von den Rehabilitationsträgern (Krankenkassen, Berufsgenossenschaften usw.)	_____	_____ €
3. Teilnehmerbeiträge ³⁾ (-gebühren) der nach Nr. I durchgeführten ÜV	_____	_____ €
4. sonst. Einnahmen/Leistungen Dritter zur Durchführung der ÜV (z.B.: zweckgebundene Spenden, Kommunalmittel usw.)	_____	_____ €
5. Zuschuss vom Zentrum Bayern Familie und Soziales	_____	_____ €
z u s a m m e n	_____	_____ €

2

III. Fahrtkosten anlässlich der aktiven Teilnahme Schwerbehinderter an überregionalen Behindertensportveranstaltungen (Bezirks-, Landes- und Bundesebene):

1. Angefallene förderfähige Fahrtkosten _____ €
2. Zuschüsse vom Zentrum Bayern Familie und Soziales (aus dem LBP) _____ €

IV. Erklärung:

1. Ich/ Wir erkläre(n), dass die oben genannten Zahlen den Grundsätzen der Förderung des Behindertensports entsprechen.
2. Ich/ Wir erkläre(n), dass die oben genannten Zahlen mit den Belegen übereinstimmen. Die Angaben in den Belegen sind sachlich und rechnerisch richtig. Die Ausgaben waren notwendig; nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit wurde verfahren.
3. Zur Deckung der förderfähigen Kosten bestand ein Finanzierungsbedarf in Höhe des abgerechneten Zuschusses.
4. Alle Aufstellungen über durchgeführte Maßnahmen, Teilnehmerverzeichnisse und Belege für sämtliche Einnahmen und Ausgaben sowie für Fahrtkosten werden 5 Jahre aufbewahrt und können jederzeit eingesehen und nachgeprüft werden.
5. In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben wird versichert, dass
 - die Einnahmen und Ausgaben nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben angefallen sind,
 - die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden,
 - die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung des im Bewilligungsbescheid näher bezeichneten Zweckes verwendet wurde.
 - Die im Zuwendungsbescheid einschließlich den dort enthaltenen Nebenbestimmungen genannten Bedingungen und Auflagen eingehalten wurden.

Dem Unterzeichner ist bekannt, dass die Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt.

_____ den _____
(Ort) (Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

Über den jeweiligen Landesverband an das
Zentrum Bayern Familie und Soziales (ZBFS)
Winzerstr. 9
80797 München



BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Verwendungsnachweis

I. Förderfähige Ausgaben für die staatlichen Mittel

1. Honorare ÜL (max. 26€ pro ÜV)
Tatsächlich angefallene Personalkosten, jedoch max. 26€ pro ÜV
2. Honorare Ärzte (max. 52€ pro ÜV)
Tatsächlich angefallene Personalkosten, jedoch max. 52€ pro ÜV
3. Mieten für Sportstätten
Z.B. Eintritt für Schwimmhalle und/oder tatsächlich angefallene Mieten
4. Sportgeräte

BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Verwendungsnachweis - Verwaltungskosten

JA

- Bürobedarf – Papier, Schreibwaren
- Porto
- Telefonkosten
- Prüfung von Defibrillator
- Flyer (Gestaltung/ Druck) für die Bewerbung der Übungsveranstaltungen

NEIN

- Neuanschaffung von EDV Geräten (Drucker, PC, Scanner)
- Personalkosten (z.B. 450€ Kraft)
- Verpflegung, Bewirtung (z.B. Brotzeit)
- BLB – Sachbearbeitungskosten
- SPOKA Abo
- Geschenke für Mitglieder
- Sitzungen, Büromiete
- Kontogebühr, Bankkarten



BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Verwendungsnachweis

II. Finanzierung

1. Angemessene Eigenmittel

- müssen mind. 10% der Summe von I 1. – 5. betragen sonst besteht kein bzw. nur Teil-Anspruch auf einen Zuschuss
- wird vom BVS Bayern ausgefüllt

2. Tatsächlich erhaltene Zuschüsse von Rehabilitationsträgern Krankenkassen, Berufsgenossenschaften

BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Verwendungsnachweis

II. Finanzierung

3. Teilnehmerbeiträge/- gebühren der durchgeführten ÜV
 - Ausschließlich Beiträge/Gebühren die für BLB ÜV erhoben wurden
 - Mitgliedsbeiträge die für andere Sportveranstaltungen erhoben werden, nicht eintragen
4. Sonstige Einnahmen/Leistungen Dritter
 - Zweckgebundene Spenden, Kommunalmittel zur Durchführung der BLB ÜV
5. Zuschuss vom ZBFS
 - **wird vom BVS Bayern ausgefüllt**



BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Verwendungsnachweis

III. Fahrtkosten

1. Angefallene förderfähige Fahrtkosten
 - bei in Deutschland stattgefunden, überregionalen Sportveranstaltungen **tatsächlich** angefallene Kosten
2. Zuschüsse vom ZBFS
 - Werden vom BVS Bayern ausgefüllt



BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Zusammenfassung

1. Vereine müssen pro Jahr 1x bzw. 2x Zusammenfassung der ÜV, die Aufstellung der Fahrtkosten und Verwendungsnachweis an Geschäftsstelle schicken
2. BLB Vertrag muss nur dann neu unterschrieben werden, wenn es Änderungen im Vertrag/ Zuwendungsbestimmungen gibt
3. Vereine melden im Vorfeld ob im kommenden Jahr BLB Gelder beantragt werden
4. 10% der Vereine werden rechtzeitig benachrichtigt und müssen mit dem Verwendungsnachweis alle Unterlagen an Geschäftsstelle senden



BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Für Prüfung bereit halten:

- Aufstellung der einzelnen Übungsveranstaltungen
- Teilnehmerlisten der einzelnen Sportarten
- Belege aller angefallenen Kosten und Einnahmen im Bereich BLB

Aufbewahrungspflicht der Vereine für alle Unterlagen 5 Jahre



BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Nicht vergessen:

- Frist zur Einreichung der Zusammenfassung: 15.07. und 15.01.
- Frist zur Einreichung des Verwendungsnachweises ist immer der 15.01. des Folgejahres (bei Prüfung 15.02.)
- Unterschrift der/s Vereinsvorsitzende/n nicht vergessen
- Bei allen Fragen BVS Bayern Vereinsnummer angeben

Kontakt bei Fragen:
Annika Steiner
blb@bvs-bayern.com
089-544 189 60