

## Fragebogen - Verwendung von Mitteln für Sportveranstaltungen

Name des SV-Trägers:

Ansprechpartner für Rückfragen:

Telefonnummer des Ansprechpartners:

E-Mail des Ansprechpartners:

Sollten die einzelnen Felder zur Beantwortung nicht ausreichen, bitten wir Sie, dem Fragebogen ein separates Blatt mit Ihren Ausführungen anzuhängen.

1. Führen Sie sportliche Veranstaltungen durch bzw. fördern Sie die Teilnahme Ihrer Mitarbeiter an sportlichen Veranstaltungen (z.B. Firmenlauf, Fußballturnier o.ä.)?

Ja

Nein (Sollten Sie hier Fehlanzeige melden, bitten wir Sie, uns den Fragebogen trotz dessen zurück zu senden)

2. Wenn ja, um welche Veranstaltungen handelt es sich dabei?  
In welcher Regelmäßigkeit finden diese Veranstaltungen statt?

Rückenschule

Nordic Walking

Lauftreff

Fußball

Tischtennis

Schwimmen

Gymnastik

aktive Entspannung

Kegeln / Bowling

andere Sportart(en) (bitte nennen):

3. Wie werden diese Veranstaltungen organisiert?

durch den Träger selbst

mit einem Verein

4. Wer führt die Kurse/Veranstaltungen durch?

kompetenter Mitarbeiter

Erhält der Mitarbeiter eine Vergütung?

Ja

Nein

externer Trainer

Woher kommt der Trainer (Ort)?:

5. Auf welche Höhe beliefen sich die Ausgaben für diese Veranstaltungen insgesamt?  
(getrennte Auflistung der letzten 5 Jahre)

Bitte fügen Sie aussagekräftige Unterlagen bei.

<b>Gesamtausgaben in Euro</b>	<b>Jahr 2005</b>	<b>Jahr 2006</b>	<b>Jahr 2007</b>	<b>Jahr 2008</b>	<b>Jahr 2009</b>
0 - 1.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.001 - 2.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.001 - 5.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.001 - 10.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.001 - 15.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.001 - 20.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr als 20.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Wie gliedern sich die Kosten im Einzelnen für jede Veranstaltung separat auf?

Veranstaltung A (bitte nennen):

Teilnahmegebühr

Anreisekosten und/oder Abreisekosten der Teilnehmer

Verpflegung

Kosten für Sportbekleidung

Kosten für Sportgeräte

Kosten für den Durchführenden (Trainer etc.)

andere Kosten (bitte nennen):

Veranstaltung B (bitte nennen):

- Teilnahmegebühr
- Anreisekosten und/oder Abreisekosten der Teilnehmer
- Verpflegung
- Kosten für Sportbekleidung
- Kosten für Sportgeräte
- Kosten für den Durchführenden (Trainer etc.)
- andere Kosten (bitte nennen):

Veranstaltung C (bitte nennen):

- Teilnahmegebühr
- Anreisekosten und/oder Abreisekosten der Teilnehmer
- Verpflegung
- Kosten für Sportbekleidung
- Kosten für Sportgeräte
- Kosten für den Durchführenden (Trainer etc.)
- andere Kosten (bitte nennen):

Sollten Sie mehr als drei Veranstaltungen durchführen, bitten wir Sie, dem Fragebogen ein separates Blatt mit Ihren Ausführungen anzuhängen.

7. Durch welche Mittel werden diese Veranstaltungen finanziert?

- Kostenbeitrag der Teilnehmer, wie hoch ist der Anteil an den Gesamtkosten  %
- Sponsoren (bitte nennen):

- Haushaltsmittel
- Spende
- andere Finanzierungsquelle (bitte nennen):

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen, wenn die Veranstaltungen (u.a.) aus Sponsorengeldern finanziert wurden.

8. Bestehen oder bestanden mit der Sponsorin/ dem Sponsor in den letzten Jahren Dienstleistungs-, Werk-, Lieferleistungs- oder Forschungs- und Entwicklungsverträge?
- Ja
- Nein
9. Falls die Sponsorin/ der Sponsor Auftragnehmerin oder Auftragnehmer des Sozialversicherungsträgers ist:  
Wurde sichergestellt, dass andere Wettbewerber mit gleichen Chancen in das Auswahlverfahren einbezogen wurden?
- Ja
- Nein (Bitte Begründung beifügen)
10. Hat die Sponsorin/ der Sponsor sonstige Berührungspunkte zum Aufgabenbereich des Sozialversicherungsträgers?
- Ja, folgende:
- Nein
11. Besteht durch die Annahme der Sponsorenleistung die Möglichkeit, dass eine Einflussnahme der Sponsorin/ des Sponsors auf den Sozialversicherungsträger ermöglicht wird oder kann ein solcher Anschein erweckt werden?
- Ja, Begründung:
- Nein
12. Bestehen Verpflichtungen gegenüber der Sponsorin/ dem Sponsor, die über mündliche oder schriftliche Nennung des Namens, der Firma oder der Marke sowie die Präsentation seines Logos oder sonstiger Kennzeichen im Rahmen der Veranstaltung hinausgehen?
- Ja, folgende:
- Nein

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben in diesem Fragebogen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)