Bitte bei der Sparkasse abgeben, von der Sie die Geldzuwendung aus dem Lotteriesparen erhalten haben!

Aussteller (Bezeichnung und vollständige Anschrift des Zuwendungsempfängers)

…… …… …… ……

(Name Empfänger) (Strasse) (PLZ) (Ort)

Bestätigung über Geldzuwendungen aus dem Reinertrag des Lotteriesparens "PS-Sparen und Gewinnen". Keine Zuwendungsbestätigung i.S.d. §10b EStG.
Steuerlich nicht abzugsfähig. Gilt nur als Reinertragsnachweis für die Aufsichtsbehörde.

Träger des Lotteriesparens: **Sparkassenverband Baden-Württemberg, Am Hauptbahnhof 2, 70173 Stuttgart**

Zuwendung über die Sparkasse:

Sparkasse Staufen-Breisach Münstertälerstraße 2 79219 Staufen

(Sparkasse) (Strasse) (PLZ) (Ort)

…… € …… Euro ……

(Betrag in Ziffern) (Betrag in Worten) (Datum der Zuwendung)

1. Wir bestätigen den Erhalt dieser Zuwendung aus Mitteln des Reinertrags des Lotteriesparens.

2. Wir versichern, dass wir im Sinne der §§ 51 - 54 Abgabenordnung (AO) förderungswürdig sind.

3. Wir bestätigen, den Betrag ordnungsgemäß verbucht zu haben.

4. Wir versichern, dass die Mittel des Lotteriesparens der Maßnahme oder dem Vereinszweck **unmittelbar** zufließen. Es handelt sich nicht um den Verzicht auf Erstattung von Aufwendungen. Die Verwaltungskosten unserer Einrichtung werden aus anderen Mitteln gedeckt. Fördermittel aus der Lotterie werden dazu nicht verwendet.

5. Es wird bestätigt, dass die Zuwendung nur zur Förderung (Angabe des begünstigten Zwecks)

- ☐ Im Sinne des § 52 Abs. 2 Nr. AO – gemeinnützige Zwecke [Zutreffende Nummer (1-25) **unbedingt** eintragen]
- ☐ Im Sinne des § 53 AO – mildtätige Zwecke
- ☐ Im Sinne des § 54 AO – kirchliche Zwecke

verwendet wird.

Konkrete Angabe des Verwendungszweckes bzw. des förderungswürdigen Sonderprojekts:

6. Wir erklären uns bereit, der Revision und der Aufsichtsbehörde auf Nachfrage weitere Auskünfte zu geben und auch Belege und Unterlagen vorzulegen.

7. Wir haben davon Kenntnis genommen, dass die Zuwendung, falls sie nicht bestimmungsgemäß verwendet wird, von uns zurückerstattet werden muss.

…… ……

(Ort und Datum) (Unterschrift Zuwendungsempfänger)

Stand: April 2020