**Antragsformular für das Förderprogramm**

**„Sportangebote für geflüchtete Menschen“ 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Erstantrag | Folgeantrag |

1. **Vereinsangaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Vereins *(Bitte keine Abkürzung verwenden)*  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | LSB-V-Nummer  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift des Vereins | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Ansprechpartner/-in und Kontaktdaten der Ansprechpartner/-in *(Telefon und E-Mail)* | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |

1. **Projektangaben**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art der Maßnahme** |  | Dauerhaft (z.B. wöchentlich stattfindende Angebote) | | | | |  | Temporär (z.B. Schnupperangebote, einmalige Veranstaltungen) | | |
| **Bezeichnung d. Sportangebots bzw. der Maßnahme** | Name/Titel der Maßnahme | | | | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | |
| Sportart/-en  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | |
| **Zielgruppe** | männlich | | weiblich | gemischt | | Alter von bis Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Anzahl Teilnehmer/-innen  (Geflüchtete): Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Projektzeitraum und -umfang** | Projektzeitraum: von \_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wochenanzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Wochentag(e) Uhrzeit: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Mo Die Mi Do Fr Sa So  Bei eintägigen Veranstaltungen am: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | |
| Umfang der Maßnahme: | | | | Einheiten pro Woche: Stunden pro Einheit:: | | | | | |
| **Sportstätte** | Name / Bezeichnung und Anschrift der Sportanlage bzw. des Treffpunkts | | | | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | Bezirk/ Stadtteil | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Personal** | Anzahl der benötigten Übungsleiter/-innen / Trainer/-innen / Assistent/-innen | | | | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | |
| **Kooperierende Unterkunft** | Name / Bezeichnung und Anschrift der kooperierenden Unterkunft: | | | | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Entfernung zur Sportstätte (in km): Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | |
| **Projekt-beschreibung** | Inhalte / Ziele / Bemerkungen | | | | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | |

****

1. **Finanzierungsplan**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Art der Ausgabe** | **Stunden-anzahl** | **Stunden-satz**  **(laut Personal-kostentabelle)** | **Betrag EURO** |
| **1. Personalkosten** | | | | |
| **Übungsleiter/-innen /**  **Trainer/-innen – mit**  **Lizenzangaben** |  |  |  | EUR |
|  |  |  | EUR |
|  |  |  | EUR |
|  |  |  | EUR |
|  |  |  |  | EUR |
|  |  |  |  | EUR |
| **Assistent/-innen** |  |  |  | EUR |
|  |  |  | EUR |
|  | Gesamt Personal | | | EUR |
|  | | | | |
| **2. Sach- und Materialkosten** | | | | |
| Pos. 1 |  | | | EUR |
| Pos. 2 |  | | | EUR |
| Pos. 3 |  | | | EUR |
| Pos. 4 |  | | | EUR |
| Pos. 5 |  | | | EUR |
|  | Gesamt Sach- und Materialkosten | | | EUR |
|  | | | | |
|  | **Gesamtkosten EUR** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wurde für diese Maßnahme bereits ein Förderantrag gestellt?** | ja  nein | Antragsstelle: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Antragsdatum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anerkennung der Kinderschutzerklärung** | liegt bei | liegt bereits vor |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Ort, Datum |  | Rechtsverbindliche Unterschrift(en) einer/mehrerer zur rechtsgeschäftlichen Vertretung des Vereins befugten Person(en)  (Bitte den/die Namen in Druckbuchstaben wiederholen) |  | Stempel des Vereins |