**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-NummerKlicken 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/-enKlicken 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 SoBei 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 |