

Antragsformular für das Förderprogramm „Sportangebote für geflüchtete Menschen“ 2020

Erstantrag <input type="checkbox"/>	Folgeantrag <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------------------

I. Vereinsangaben

Name des Vereins (<i>Bitte keine Abkürzung verwenden</i>)	LSB-V-Nummer
Anschrift des Vereins	
Ansprechpartner/-in und Kontaktdaten der Ansprechpartner/-in (<i>Telefon und E-Mail</i>)	

II. Projektangaben

Art der Maßnahme	<input type="checkbox"/> Dauerhaft (z.B. wöchentlich stattfindende Angebote)	<input type="checkbox"/> Temporär (z.B. Schnupperangebote, einmalige Veranstaltungen)
Bezeichnung d. Sportangebots bzw. der Maßnahme	Name/Titel der Maßnahme	
	Sportart/-en	
Zielgruppe	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> gemischt	Alter von bis Anzahl Teilnehmer/-innen (Geflüchtete):
Projektzeitraum und -umfang	<u>Projektzeitraum:</u> von _____ bis _____ Wochenanzahl: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wochentag(e) Uhrzeit: Mo Die Mi Do Fr Sa So Bei eintägigen Veranstaltungen am:	
	<u>Umfang der Maßnahme:</u> Einheiten pro Woche: Stunden pro Einheit:	
Sportstätte	Name / Bezeichnung und Anschrift der Sportanlage bzw. des Treffpunkts Bezirk/ Stadtteil	
Personal	Anzahl der benötigten Übungsleiter/-innen / Trainer/-innen / Assistent/-innen	
Kooperierende Unterkunft	Name / Bezeichnung und Anschrift der kooperierenden Unterkunft:	
	Entfernung zur Sportstätte (in km):	
Projektbeschreibung	Inhalte / Ziele / Bemerkungen	

III. 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?	<input type="checkbox"/> ja	Antragsstelle:
	<input type="checkbox"/> nein	Antragsdatum:

Anerkennung der Kinderschutzklärung	liegt bei <input type="checkbox"/>	liegt bereits vor <input type="checkbox"/>
--	------------------------------------	--

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