

Antragsformular für das Förderprogramm „Sportangebote für geflüchtete Menschen“ 2018

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

I. Vereinsangaben

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

II. Projektangaben

Art der Maßnahme	<input type="radio"/> Dauerhaft (z.B. wöchentlich stattfindende Angebote)	<input type="radio"/> Temporär (z.B. Schnupperangebote, einmalige Veranstaltungen)
Bezeichnung des Sportangebots bzw. der Maßnahme	Name/Titel der Maßnahme	
	<input type="text"/>	
Zielgruppe	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> gemischt	
	Alter von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	Anzahl Teilnehmer/-innen (Geflüchtete): <input type="text"/>
Projektzeitraum und -umfang	Projektzeitraum von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Wochenanzahl: <input type="text"/>	
	Wochentag(e) und Uhrzeit <input type="text"/>	
	bei eintägigen Veranstaltungen am <input type="text"/>	
Sportstätte	Umfang der Maßnahme Einheiten pro Woche: <input type="text"/> Stunden pro Einheit: <input type="text"/>	
	Name / Bezeichnung und Anschrift der Sportanlage bzw. des Treffpunkts	
Personal	<input type="text"/>	
	Anzahl der benötigten Übungsleiter/-innen / Trainer/-innen / Assistent/-innen	
Kooperierende Unterkunft	Name / Bezeichnung und Anschrift der kooperierenden Unterkunft und Entfernung zur Sportstätte (in km)	
	<input type="text"/>	
Projektbeschreibung	Bemerkungen / Besonderheiten / Ziel	
	<input type="text"/>	



III. Finanzierungsplan

	Art der Ausgabe	Stundenanzahl	Stundensatz <small>(laut Personalkostentabelle)</small>	Betrag EURO
1. Personalkosten				
Übungsleiter/-innen / Trainer/-innen – mit Lizenzangaben				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="radio"/> Ja	Antragsstelle:	
	<input type="radio"/> Nein	Antragsdatum:	

Anerkennung der Kinderschutzklärung	<input type="radio"/> Liegt bei	<input type="radio"/> 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