

Vereinsanschrift:

SK Weida e.V.
Am Schafturm 2a
07570 Weida

Kreissportbund Greiz e.V.
Geschäftsstelle
Postfach 1322

07962 Greiz

Reg.-Nr. im LSB Thüringen: _____

Mitglied im KSB

Ja Nein

Steuernummer und Datum
Letzter Freistellungsbescheid

Bitte je Projekt ein Einzelantrag!
Bitte zutreffendes ankreuzen!

Antrag auf Sportförderung 20__

- | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| I <input type="checkbox"/> | Jugendförderung
(Anzahl der Kinder und Jugendl.
bis vollendeten 18. Lebensjahr) | IV <input type="checkbox"/> | Sportgeräte/Sportmaterialien/Sporttechnik
(Einzelwert über 50,00 €) |
| II <input type="checkbox"/> | Honorierung von Übungsleitern m. Lizenz
(Kopie d. Zuwendungsbescheid LSB Thüringen) | V <input type="checkbox"/> | Internationale Sportbeziehungen |
| III <input type="checkbox"/> | Aus- und Weiterbildung | VI <input type="checkbox"/> | Förderung von besonderen Vorhaben |

Entsprechend der Sportförderrichtlinie des Landkreises Greiz und der Ordnung über die Gewährung von Zuwendungen des Kreissportbundes Greiz beantragen wir hiermit für das oben genannte Projekt

Kurzbeschreibung der Maßnahme / des Sportgerätes:

Eine Zuwendung in Höhe von

€

Wir erklären:

- Der Antrag (Vorder- und Rückseite) wurde vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt.
- Die Sportförderrichtlinie des Landkreises Greiz und die Zuwendungsordnung des KSB Greiz werden anerkannt.
- Der Zuschuss wird ausschließlich für gemeinnützige, satzungsgemäße Zwecke zur Förderung des Sports im Rahmen des beantragten Projektes zweckgebunden verwendet.
- Der Nachweis wird termingerecht und sachlich korrekt erbracht (siehe Zuwendungsordnung)
- Vom Landkreis Greiz (Sportförderung) keine weiteren Zuwendungen für die Maßnahme/ Projekt beantragt oder gewährt worden sind.

rechtsverbindlich (§ 26 BGB) für den Antragsteller

Datum, Name Unterschrift
Vertretungsbefugtes Vorstandsmitglied

Datum, Name Unterschrift
Vertretungsbefugtes Vorstandsmitglied

Bearbeitungsvermerke KSB Greiz

Posteingang _____
Antragsnummer _____
Bewilligung _____
Datum, Unterschrift _____

Gegenstand _____
Vertrag _____
V-Rücklauf _____
Überweisung _____
Verwendungsnachweis _____

Der voraussichtliche Kostenplan setzt sich wie folgt zusammen:

Ausgabengruppen:

1. Personalkosten/ Honorare/ Aufwandsentschädigungen:	_____	€
2. Kosten für Ausstattungen / Geräte: (bitte mindestens 3 Angebote beifügen)	_____	€
3. Kosten für Mieten / Gebühren:	_____	€
4. Geschäftsausgaben: (Telefon, Porto, Büromaterial, Werbung)	_____	€
5. Kosten für Übernachtung / Verpflegung:	_____	€
6. Sonstige zuwendungsfähige Ausgaben: (Pokale, Urkunden, Medaillen, Fachliteratur)	_____	€
7. Transportkosten / Fahrtkosten	_____	€
8. Teilnehmer-, Lehrgangsgebühren	_____	€
9.	_____	€
10.	_____	€
Gesamtkosten:	=====	€

2. Finanzierungsplan

1. Eigenmittel des Antragstellers	_____	€
2. Drittmittel		
2.1 Sponsoren	_____	€
2.2 Spenden	_____	€
2.3 öffentliche Mittel	_____	€
_____ (Zuwendungsgeber)		
2.4 weitere Zuwendungen	_____	€
_____ (Zuwendungsgeber)		
3. beantragter Zuschuss	_____	€
Gesamteinnahmen	=====	€

Bearbeitungsvermerk KSB

Förderfähige Kosten:

 €

Bewilligter Zuschuss:

 €