|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antragsteller (Name der Organisation, Anschrift)  Bitte ausfüllen.. | | | | | | Auskunft erteilt:  Bitte ausfüllen..  Rufnummer: Bitte ausfüllen..  E-Mail: Bitte ausfüllen..  Vereinskennziffer: Bitte ausfüllen..  IBAN: Bitte ausfüllen.. | |
| Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V.  Referat Breitensport / Gesundheit  Frau Annika Rape  Friedrich-Alfred-Straße 25  47055 Duisburg | | | | | |
|  | |
|  | | | | | | | |
| **Antrag auf Gewährung einer Förderung für das Jahr 2020 aus Mitteln des Landes**  **Nordrhein- Westfalen** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **1.** | **Förderposition:** | **Modellprojekt „Gesundheitsorientierte Angebote im Sportverein“** | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **2.** | **Maßnahme** | | | | | | |
|  | Bezeichnung der Maßnahme: | | | Durchführung eines Kursangebots im Rahmen des Modellprojekts „Gesundheitsorientierte Angebote im Sportverein“ | | | |
|  | Bezeichnung des Förderzwecks: | | | Förderung der nicht refinanzierten Sachausgaben im Rahmen der Umsetzung der vorbezeichneten Maßnahme | | | |
|  | Beantragter Durchführungszeitraum:  ( 01.01.2020 – 01.05.2020) | | | Bitte ausfüllen.. | | | |
|  | | | | | | | |
| **3.** | **Angaben zu den geplanten Maßnahmenpaketen im Haushaltsjahr 2020** | | | | | | |
| Bitte beachten Sie:   1. Es können Kursangebote in Höhe von jeweils 600,00 EUR beantragt werden. | | | | | | | |
| **Kursangebot** | | | **Zielgruppe** | | **Name des Übungsleiters** | | **Übungsleiterlizenz** |
| Bitte auswählen | | | Bitte auswählen | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. |
| Bitte auswählen | | | Bitte auswählen | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. |
| Bitte auswählen | | | Bitte auswählen | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. |
| Bitte auswählen | | | Bitte auswählen | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. |
| Bitte auswählen | | | Bitte auswählen | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. |
| Bitte auswählen | | | Bitte auswählen | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. |
|  | | | | | | | |
| **4.** | **Begründung des Antrages:**  (Zur Notwendigkeit der Maßnahme, Förderung und Finanzierung; sofern erforderlich, bitte weitere Ausführungen als Anlage beifügen) | | | | | | |
|  | Bitte ausfüllen.. | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | **Rechtsverbindliche Erklärung:** | | | | |
|  | Der Antragssteller erklärt, dass | | | | |
|  | die Angaben im Antrag vollständig und richtig sind. | | | |
|  | er die Mittel wirtschaftlich und sparsam verwenden wird. | | | |
|  | er für diese Maßnahme zum Vorsteuerabzug  berechtigt,  teilweise berechtigt oder  nicht berechtigt ist und dies bei der Beantragung berücksichtigt hat. | | | |
| Bitte ausfüllen.. | | |  |  |  |
| Ort, Datum | | |  | rechtsverbindliche Unterschrift | |
|  | | |  | Bitte ausfüllen.. | |
|  | | | | Vor- und Zuname sowie Funktion (in Druckbuchstaben) | |