

Bitte drucken Sie das ausgefüllte Formular aus und senden es mit rechtsverbindlicher Unterschrift an kibaz@lsb.nrw oder per Post zurück.

Je nach Browsereinstellung (Beispiel Firefox) müssen Sie den Antrag zunächst abspeichern, damit Sie die Formular-Funktion nutzen können.

| | | | |
|--|---|--|--|
| Antragsteller (Name der Organisation, Anschrift) (Bitte ausfüllen..) | | Auskunft erteilt: (Bitte ausfüllen..) | |
| Sportjugend des Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V. Referat Kinder- und Jugendsportentwicklung Frau Inge Bernstengel Friedrich-Alfred-Straße 25 47055 Duisburg | | Rufnummer: (Bitte ausfüllen..) | E-Mail: (Bitte ausfüllen..) |
| | | Vereinskennziffer: (Bitte ausfüllen..) | |
| Antrag auf Gewährung einer Förderung für das Jahr 2020 aus Mitteln der Sportjugend im Landessportbund NRW e. V. und dem Partner AOK | | | |
| 1. Förderposition: | Familientag für uns alle! Sonderaktion mit Kibaz und Jolinchen | | |
| 2. Maßnahme | | | |
| Bezeichnung der Maßnahme: | Sonderaktion 2020 - Familiensportangebot | | |
| Geplanter Zeitraum der Maßnahme | | Beantragte Förderung der Maßnahme. | Entscheiden Sie sich für A oder B ! Pro Verein darf nur eine Maßnahme beantragt werden. |
| A Einmaliger Veranstaltungstag (mind. 3 Stunden) | [Datum] | 400,00 € | <input type="checkbox"/> |
| B Veranstaltungsreihe (mind. 3 Termine á 3 Stunden, möglichst innerhalb von 2 Monaten) | [Zeitraum] | 600,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Anzahl der erwarteten Kinder: | [Anzahl] | Welches Kibaz wird durchgeführt: | [Wählen Sie ein Element aus.] |
| Bezeichnung des Förderzwecks: | Familientag für uns alle! | | |
| Durchführungszeitraum: | 01.05.2020 bis 31.12.2020 | | |
| 3. Begründung des Antrages: (Zur Notwendigkeit der Maßnahme, Förderung und Finanzierung; sofern erforderlich, bitte weitere Ausführungen als Anlage beifügen) | | | |
| 4. Rechtsverbindliche Erklärung: | | | |
| Der Antragssteller erklärt, dass | | | |
| <input type="checkbox"/> | die Angaben im Antrag vollständig und richtig sind. | | |
| <input type="checkbox"/> | er die Mittel wirtschaftlich und sparsam verwenden wird. | | |
| <input type="checkbox"/> | er für diese Maßnahme zum Vorsteuerabzug <input type="checkbox"/> berechtigt, <input type="checkbox"/> teilweise berechtigt oder <input type="checkbox"/> nicht berechtigt ist und dies bei der Beantragung berücksichtigt hat. | | |
| <input type="checkbox"/> | die zuständige AOK (Ansprechpartner siehe Liste im Internet) über die Aktion (z.B. telefonisch, per Mail) informiert wurde. | | |
| Ort, Datum | rechtsverbindliche Unterschrift (Vor- und Zuname sowie Funktion) Vor- und Zuname sowie Funktion (in Druckbuchstaben) | | |