

Landratsamt Saale-Orla-Kreis
Büro des Landrates
Oschitzer Straße 4
07907 Schleiz

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung entsprechend der Sportförderrichtlinien
des Saale-Orla-Kreises in der jeweils geltenden Fassung für das Jahr
zur Durchführung einer**

**Sportveranstaltung mit überörtlicher und
besonderer sportlicher Bedeutung.**

Name des Vereins

Anschrift des Vereins

Bankverbindung des Vereins

Name des Vorsitzenden

Anschrift des Vorsitzenden

Telefonnummer und E-Mail-Adresse des Vorsitzenden

Vereinsnummer:

Wir beantragen die Gewährung einer Zuwendung in Höhe von Euro.

Zweck der Zuwendung:

Begründung der Notwendigkeit (ggf. Anlagen):

I. Gesamtkosten der Maßnahme

Veranschlagte Gesamtkosten laut beiliegendem Finanzplan

Euro

II. Finanzierung der Maßnahme

Eigene Mittel des Vereins:

Euro

Beträge, die durch Selbsthilfe aufgebracht werden:

Euro

Beantragte Landesmittel:

Euro

Beantragte Kreismittel:

Euro

Beantragte Stadt-/Gemeindemittel:

Euro

Andere Mittel (z.B. Spenden):

Euro

Summe: Euro

III. Verpflichtung

Zu unserem Antrag geben wir folgende Erklärung ab:

Wir erkennen die Sportförderrichtlinien in der Fassung vom 9. Juni 2015 als Bestandteil dieses Antrages an.

Der Nachweis über die zweckgerechte Verwendung der Zuwendung wird termingerecht bei Vorlage der in den Richtlinien geforderten Unterlagen eingereicht.

IV. Bestätigung

Der Verein bestätigt rechtsverbindlich, dass

- a) die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und
- b) bei zweckentfremdeter Verwendung der Zuwendung oder Nichteinhaltung des Termins bei der Vorlage des Verwendungsnachweises die Zuwendung zurückgezahlt wird
- c) das Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten nach DS-GVO zur Kenntnis genommen wurde sowie die Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 lit. a oder Art. 9 Abs. 2 lit. a DS-GVO zur Verarbeitung personenbezogener Daten erteilt wird.

Ort, Datum

.....
Unterschrift Vereinsvorsitzender

.....
Unterschrift Vorstandsmitglied

Antragsteller:

Name des Vereins

Anschrift des Vereins

Detaillierter Finanzplan:

lfd. Nr.	Position	Ausgaben in €
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gesamtausgaben:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/en Antragsteller