

ProSport Allgäu/Kleinwalsertal e.V.

Roßbichlstraße 6

D-87561 Oberstdorf

Fon: ++49 (0) 8322 700 - 5305

Fax: ++49 (0) 8322 700 - 5399

E-Mail: info@prosport.org



Nachwuchsförderung im Allgäu und Kleinwalsertal

ANTRAG ZUR

AUFNAHME IN DIE PROJEKT-/TEAM-FÖRDERUNG

FORTFÜHRUNG DER PROJEKT-/TEAM-FÖRDERUNG

I. Angaben zum Verein/zur Institution

| | | | |
|--------------|----------|------------|--|
| Bezeichnung: | | Abteilung: | |
| Straße: | PLZ/Ort: | Tel.: | |
| Fax: | E-Mail: | Internet: | |

Projektleiter

| | | |
|---------|----------|-----------|
| Name: | Vorname: | Position: |
| Straße: | PLZ/Ort: | Tel.: |
| Fax: | Mobil: | E-Mail: |

Bankverbindung

| | |
|-----------------|---------------|
| Bank/Sparkasse: | BIC: |
| IBAN: | Kontoinhaber: |

II. Beschreibung und Begründung des Projekts

Projekt

| |
|--|
| Projekttitel: |
| Beschreibung/Begründung (welches Ziel hat das Projekt, wie soll das Ziel erreicht werden, was ist das Neue bzw. das Besondere, u.s.w.) |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| Bei Antrag auf Fortführung der Förderung: Erläutern Sie bitte nachfolgend die Mittelverwendung in der vergangenen Förderperiode |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

(Sollte der vorgesehene Platz nicht ausreichen, bitte auf zusätzlichem Blatt fortsetzen.)

III. Angaben zur sportlichen Organisation

| |
|---------------------|
| Sportart/Disziplin: |
|---------------------|

| Sportler | Kader: |
|----------|--------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Zuständiger Trainer

| Name: | Vorname: | Position: |
|-------|----------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |

IV. Sportbezogene Aufwendungen

Die Aufwendungen für das Projekt betragen:

| Aufwendung | € |
|-------------------------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Summe der Aufwendungen | |

V. Beantragte Fördermaßnahmen/-höhe

Wir beantragen hiermit Unterstützungsleistungen für das Projekt in Höhe von:

| | |
|----------|---------|
| € Monat: | € Jahr: |
|----------|---------|

(Die Steuerpflicht liegt beim Empfänger.)

VI. Zuwendungen von Dritten

Wir erhalten weitere Unterstützungsleistungen für das Projekt von Dritten:

ja nein

Wenn ja, welche:

| Institution: | monatliche Zuwendung in € | jährliche Zuwendung in € |
|--------------|------------------------------|-----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

VII. Erklärung

Wir erklären, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und werden alle Änderungen unverzüglich mitteilen. Unrichtige oder überholte Angaben können zur Beendigung bzw. Rückforderung von Förderungsmaßnahmen führen. Wir erkennen die Förderrichtlinien des Förderkreises "PROSPORT Allgäu/Kleinwalsertal e. V." an.

Ort/Datum

Unterschrift des Projektleiters

!!! HINWEIS !!!

Bitte den vollständig ausgefüllten Förderantrag an die Geschäftsstelle PROSPORT zurücksenden. Unvollständig ausgefüllte Formulare werden nicht bearbeitet.