



Ministerium für Soziales,  
Integration und Gleichstellung  
Mecklenburg-Vorpommern



LANDESSPORTBUND  
MECKLENBURG-VORPOMMERN E.V.

Landessportbund Mecklenburg-Vorpommern e. V.  
Wittenburger Straße 116  
19059 Schwerin

E-Mail: sportvereinshilfe@lsb-mv.de

## Antrag

über die Gewährung von Billigkeitsleistungen aus dem MV-Schutzfonds als „Sportvereinshilfe“ für in wirtschaftliche Bedrängnis geratene Sportvereine und -verbände infolge der Bekämpfung der Ausbreitung des Coronavirus SARS – CoV-2 (Corona-Sportvereinshilfe)

### 1. Antragsteller

Vereinsname: \_\_\_\_\_

LSB-Kennziffer: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Der Verein ist zum Vorsteuerabzug berechtigt ja  nein  teilweise\*

\* Es wird versichert, dass die für diesen Bereich getätigten Ausgaben nachfolgend nur in Höhe des Nettowerts angegeben werden.

### Erklärungen des Antragstellers

- Das existenzbedrohende Defizit ist als Folge der Corona Pandemie ab 17. März 2020 entstanden bzw. entsteht bis 30. Juni 2020.
- Die Grundsätze über die Gewährung von Billigkeitsleistungen aus dem MV-Schutzfonds als „Sportvereinshilfe“ für in wirtschaftliche Bedrängnis geratene Sportvereine und –verbände infolge der Bekämpfung der Ausbreitung des Coronavirus SARS -CoV-2 (Corona-Sportvereinshilfe) wurden zur Kenntnis genommen.
- Die im Antrag gemachten Angaben sind richtig und vollständig.
- Die auf der Homepage des LSB M-V e.V. zur Verfügung gestellten Datenschutzhinweise nach Art. 13, 14 und 21 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zum Umgang mit seinen personenbezogenen Daten und zu seinen Rechten wurden zur Kenntnis genommen.
- Dem LSB M-V e.V. wird auf Verlangen Einsichtnahme in die Bücher, Belege und sonstige mit dem Vorhaben in Zusammenhang stehende Geschäftsunterlagen sowie die Möglichkeit der In-Augenscheinnahme vor Ort gewährt.
- Dem Antragsteller ist bekannt, dass vorsätzlich oder leichtfertig falsche oder unvollständige Angaben sowie das vorsätzliche oder leichtfertige Unterlassen einer Mitteilung über Änderungen in diesen Angaben die Strafverfolgung wegen Subventionsbetrug (§ 264 StGB) zur Folge haben können.
- Alle in Betracht kommenden vorrangigen Unterstützungsleistungen des Bundes und des Landes einschließlich gesetzlicher Ersatzleistungen zur Abhilfe der Situation sind geprüft oder bereits in Anspruch genommen.
- Die Existenzgefährdung oder andere unbillige Härten konnten nicht durch andere Maßnahmen (wie z. B. Aufhebung/Stornierung von Verträgen, Rücktritt/Kündigung von Verträgen, Stundungen, andere Einnahmemöglichkeiten, Versicherungsleistungen, Entschädigungsforderungen, Kurzarbeitergeld oder Sofort- oder Liquiditätshilfen) abgewendet werden (Schadensminderungspflicht).

**Hinweise an den Antragsteller:**

- Sollte sich herausstellen, dass Angaben falsch oder unvollständig gemacht worden sind und infolge dessen eine Überzahlung gemacht worden ist, führt dies zu einem Rücktritt von der Vereinbarung und zu einem Erstattungsanspruch
- Der Antragsteller wird darauf hingewiesen, dass die Billigkeitsleistung als Einnahme im Rahmen seiner Steuerpflicht zu versteuern ist.

**2. Begründung** für das existenzgefährdende, Corona Pandemie bedingte Defizit und **glaubhafte Darlegung**, dass die Existenzgefährdung nicht durch andere Maßnahmen abgewendet werden kann:

---

---

---

---

---

**3. Einnahmen** im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(frühestens 17.03.2020) (spätestens 30.06.2020)

(z.B. Mitgliedsbeiträge, Kursgebühren, Beiträge aus Reha-Maßnahmen, Meldegelder, Eintrittsgelder, Förderungen, Turniereinnahmen usw. sowie Soforthilfen, Ersatzleistungen, Kurzarbeitergeld oder sonstige staatliche Hilfen)

_____	_____	€
_____	_____	€
_____	_____	€
_____	_____	€
	<b>Summe:</b>	_____ €

**4. Ausgaben** im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(z.B. Sach- und Personalausgaben) (frühestens 17.03.2020) (spätestens 30.06.2020)

_____	_____	€
_____	_____	€
_____	_____	€
_____	_____	€
	<b>Summe:</b>	_____ €

**5. Das Defizit beträgt** \_\_\_\_\_ €.

**6. Ich beantrage hiermit eine Leistung in Höhe von** \_\_\_\_\_ €.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift  
des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Stempel

*Bearbeitungsfeld LSB M-V e. V.*

Der Antrag wurde am \_\_\_\_\_ unter der Nummer COR/ \_\_\_\_\_ /2020 registriert

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bearbeiter