

Wir erklären,

- die Richtlinie zur Förderung des Erwerbs von Großsportgeräten zur Kenntnis genommen zu haben.
- die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) als verbindlich anzuerkennen.
- dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch nicht vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides begonnen wird; ggf. werden wir den vorzeitigen Maßnahmebeginn beantragen.
- dass es sich beim beantragten Sportgerät um ein mobiles Trainings-/Wettkampfmittel handelt,
- in den Besitz unseres Vereins übergeht und
- für gemeinnützige Zwecke in unserem Sportverein eingesetzt wird.
- die Zuwendung ausschließlich zur Förderung des Sportes im Sinne dieses Antrages wirtschaftlich und sparsam zu verwenden.
- für denselben Zuwendungszweck keine Mittel von anderen Stellen des Landes Mecklenburg-Vorpommern in Anspruch zu nehmen.

Wir versichern,

- dass die Bewilligungsstelle umgehend über wesentliche Änderungen gegenüber dem Antrag informiert wird.
- dass die Angaben im Antrag richtig und vollständig sind.
- dass mindestens drei Kaufangebote eingeholt wurden. **Bei Verneinung bitte begründen:**

Es ist ferner bekannt, dass vorsätzlich falsche Angaben, die eine unberechtigte Förderung zur Folge haben, eine Rücknahme der Zuwendung nach sich ziehen und bei gegebenen Umständen strafrechtlich verfolgt werden kann.

Für diese Ausgabe(n) ist der Antragsteller nach § 15 UStG zum Vorsteuerabzug berechtigt:

ja

nein

Gemäß dieser Richtlinie bestätigt:

Ort

Datum

Ort

Datum

Stempel

Rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller

Unterschrift SSB/KSB bzw. LFV

Bearbeitungsfeld für den Landessportbund M-V e.V.

Der Antrag wurde am _____ unter der Nummer GER / _____ / _____
im LSB M-V registriert.

Bewilligungszeitraum: _____ Verwendungsnachweis bis: _____

Förderjahre: _____

Bemerkungen:

Unterschrift Bearbeiter:

Finanzierungsplan

Einnahmen	Betrag	Ausgaben	Bruttobetrag
		Bezeichnung der/des Großsportgeräte/s *	
Landesmittel über den Landessportbund M-V	€		€
Stadt-/Kreisverwaltung	€		€
Gemeinde	€		€
Sponsoren/Spenden	€		€
Sonstige Einnahmen	€		€
	€		€
	€		€
Eigenmittel Antragsteller	€		

Summe: €

=

Summe: €

Gesamteinnahmen und Gesamtausgaben stimmen überein!

Gemäß dieser Richtlinie bestätigt:

Ort, Datum

Rechtsverb. Unterschrift Antragsteller

Stempel

Ort, Datum

Unterschrift SSB/KSB bzw. LFV

Prüfvermerk

auszufüllen vom LSB:

davon zuwendungsfähige (zweif.) Ausgaben
€
€
€
€
€
€
€
Summe zweif. Ausgaben:
€
prozentuales Verhältnis LSB-Zuw. : zweif. Summe
%