

**Antragsteller** (Anschrift lt. Bestandserhebung)

---

Vereinskennziffer im LSB:

**Freistellungsbescheid Finanzamt**

Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

An den  
**Landessportbund Mecklenburg-Vorpommern e.V.**  
**Referat Breitensport/Sportförderung**  
**Wittenburger Str. 116**  
**19059 Schwerin**

## Antrag auf Zuwendung

**Jahr:** \_\_\_\_\_

Entsprechend der Richtlinie des LSB M-V e. V. beantragen wir hiermit für den Erwerb der/des hier benannten Großsportgeräte/s .....

.....

.....

eine Zuwendung in Höhe von:  €

unter Zugrundelegung des Finanzierungsplanes auf Seite 3 des Antrages.

Das Großsportgerät soll in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ erworben werden.  
 (realistische Zeitspanne innerhalb eines Kalender-/Haushaltsjahres angeben)

Aus folgenden sportfachlichen Gründen ist der Erwerb des Großsportgerätes notwendig:

Angabe von Vereinsdaten (lt. letzter Bestandserhebung):

∑ Vereinsmitglieder: \_\_\_\_\_

Abteilung (ankreuzen):  allgemeine Sportgruppe oder

Sportart: \_\_\_\_\_

∑ Abteilungsmmitglieder: \_\_\_\_\_

davon im Fachverband: \_\_\_\_\_ davon Kinder/Jugendliche: \_\_\_\_\_

### 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.



**Antragsteller:**

**Finanzierungsplan:**

<b>Einnahmen</b>	Betrag	<b>Ausgaben</b> Bezeichnung der/des Großsportgeräte/s	Bruttobetrag *
Landesmittel über den Landessportbund M-V	€		€
Stadt-/Kreisverwaltung	€		€
Gemeinde	€		€
Sponsoren/Spenden	€		€
Sonstige Einnahmen	€		€
- wie .....	€		€
- wie .....	€		€
Eigenmittel Antragsteller	€		
		* Versand-, Versicherungs-, Transport- & Verpackungskosten müssen getrennt aufgeführt werden	

**Summe:**  € =

**Summe:**  €

**Gesamteinnahmen und Gesamtausgaben stimmen überein.**

Gemäß dieser Richtlinie bestätigt:

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

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

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift SSB/KSB bzw. LFV

GER / /

Prüfvermerk

auszufüllen vom LSB:

davon zuwendungs- fähige (zwf.) Ausgaben	
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
<b>Summe zwf. Ausgaben:</b>	<input type="text"/> €
prozentuales Verhältnis LSB-Zuw. : zwf. Summe	<input type="text"/> %