



Programm „Integration durch Sport“ im Landessportbund M-V e. V.

**ANTRAG auf finanzielle Zuwendung
für ein integratives Projekt**

Name des Sportvereins/-verbandes Vereinskennziffer im Verband	
--	--

<input type="checkbox"/> Kreis- / Stadtsportbund	<input type="checkbox"/> Landesfach- verband	<input type="checkbox"/> Stützpunktverein	<input type="checkbox"/> Sportverein
---	---	---	--------------------------------------

Ansprechpartner:			
Straße:	PLZ / Ort:		
Tel.:	E-Mail:		
Fax:			
Kooperationspartner: (Name / Institution, z.B.: AWO, Kita etc.)			

Art der Maßnahme:	<input type="checkbox"/> eintägig <input type="checkbox"/> mehrtägig		
Ort:	Termin von:	bis:	
Titel der Maßnahme:	Anzahl der Tage		

Teilnehmerstatistik (geschätzt)		
Anzahl der Teilnehmenden (inkl. Betreuer/innen) (bitte tragen Sie die Anzahl in die Kästchen ein)	<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/> Sozial Benachteiligt
<input type="checkbox"/> Gesamt	<input type="checkbox"/> Weiblich	<input type="checkbox"/> Sonstige
Altersstruktur der Zielgruppe (Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an)	<input type="checkbox"/> Kinder (bis 14 Jahre)	<input type="checkbox"/> Erwachsene (28 - 59 Jahre)
	<input type="checkbox"/> Jugendliche (15 - 27 Jahre)	<input type="checkbox"/> Senior/innen (ab 60 Jahre)

Bankverbindung:			
Institut:			
Konto- inhaber:	IBAN:		
Verwendungs- zweck:			

Beantragte Förderung	€
----------------------	---



Programm „Integration durch Sport“ im Landessportbund M-V e.V.

GESAMTFINANZIERUNGSPLAN des integrativen Projekts

GESAMTKOSTEN

1. Unterkunft:					€
Anzahl der Teilnehmenden	x	Tage x		€	
Verpflegung:					€
Anzahl der Teilnehmenden	x	Tage x		€	
2. Sport- und Spielgeräte					€
3. Reisekosten für Teilnehmende und Betreuer/innen Busfahrt (3 Kostenvoranschläge einholen und dokumentieren) Bundesreisekostengesetz: 2. Klasse DB bzw. € 0,20/km PKW					€
4. Anteilige Programmkosten, Mieten					€
5. Honorare der Betreuer/innen (max. 50,00 €/Tag für 1 Betreuer/in auf 8 - 10 Teilnehmende)					€
Anzahl der Betreuer/innen	x	Tage x		€	
Summe der Gesamtkosten					€

FINANZIERUNG DER GESAMTKOSTEN

1. Beiträge der Teilnehmenden					€
Anzahl der Personen	x			€	
2. Eigenmittel des Trägers					€
3. Sonstige Zuschüsse, z. B. Land, Kommune, etc.					€
4. Beantragte Förderung im Programm „Integration durch Sport“					€
Summe Finanzierung (= Summe Gesamtkosten)					€



PROJEKTBE SCHREIBUNG

Bitte beschreiben Sie die **Ziele** und **Inhalte** des Projekts im Fließtext. Wodurch wird der **integrative Charakter** der Maßnahme deutlich? Welche **Aktivitäten** planen Sie im Rahmen dieses Angebots? Wer sind die **Organisatoren**, welche **Kooperationspartner** engagieren sich innerhalb des Projekts? Beschreiben Sie die Gruppe der **Teilnehmenden** und wie Sie diese für die **Teilnahme** an der Maßnahme gewinnen. Welche **Vorteile** ergeben sich aus der Durchführung des Projekts für Ihren Sportverein? Nennen Sie aus Ihrer Sicht weitere wichtige Details zum Projekt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben dieses Antrages werden versichert.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die mir vorliegende Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen zu haben. Weiterhin verpflichte ich mich, alle an der Maßnahme beteiligten Personen ebenfalls davon in Kenntnis zu setzen.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift, Vereins-/Verbandsstempel