Senator für Inneres und Sport

Sportamt

Bahnhofsplatz 29

28195 Bremen

|  |
| --- |
| **Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für eine sportförderungs-würdige Maßnahme** |
|  |
| Antragsteller: |       |
| Anschrift: |       |
|  |       |
| TelefoN: |       | FAX: |       |
| Email: |       |
| Ansprechpartner/-IN: |       |
| Funktion: |       |
| Telefon:\* |       | Fax:\* |       |
| EMail:\* |       |
| \* nur bei abweichenden Angaben vom Antragsteller |
|  |
| **Projektbeschreibung** |
| Kurzbezeichnung: |  |
|       |
| Inhaltliche Beschreibung: | Ggfs. ein gesondertes Blatt beifügen |
|       |
| Ziel der maßnahme. | **GGfs. erfolgt eine gesonderte Zielvereinbarung, sofern eine Zuwendung gewährt wird.** |
|       |
| Beginn der Maßnahme:\*\* |       |
| Ende der Maßnahme: |      |

\*\* **Mit der Unterschrift auf Seite 3 des Antrages wird bestätigt, dass mit der Maßnahme vor Antragstellung noch nicht begonnen wurde. Dem Verein ist bekannt, dass bereits die Annahme eines Angebotes einen Maßnahmenbeginn darstellt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausgaben** | **Finanzierung** |
| **I. Personalausgaben** | Eigenanteil | €       |
| Vergütungen etc. | €       | Erwartete Einnahmen | €       |
| Sozialabgaben | €       | Leistungen Dritter (ohne öffentliche Förderung) | €       |
|  |  | Sonstige Förderung Bremens (bitte nachfolgend auflisten) |
| **II. Sachausgaben** |       | €       |
| Miete | €       |       | €       |
| Bewirtschaftungskosten | €       |       | €       |
| Büroausgaben | €       | Sonstige öffentl. Förderung (bitte nachfolgend auflisten) |
| Dienstleistungen | €       |       | €       |
| Öffentlichkeitsarbeit | €       |       | €       |
| Sach- und Materialkosten (projektbezogen) | €       |       | €       |
| pauschale Sachausgaben | €       |  |  |
|  |  |  |  |
| **III. Investitionsausgaben** | **beantragte Zuwendung** | **€**  |
| Baumaßnahmen | €       |  |  |
| Sonstige Beschaffungen | €       |  |  |
|  |  |  |  |
| **Gesamtausgaben** | **€** | **Gesamteinnahmen** | **€** |
|  |  |  |  |
| **Zu erwartende jährliche Folgekosten für die Maßnahme:** | **€** |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Verein/ Verband** |
| Mitgliederentwicklung vergangene Jahre: |  |
| positiv: | [ ]  |  |  |  |  |  |
| negativ: | [ ]  |  |  |  |  |  |
| gleichbleibend: | [ ]  |  |  |  |  |  |
| Mitgliedsbeitrag pro Jahr: | Es wird ein Zusatzbeitrag für bestimmte Abteilungen erhoben: | Es werden Beitragsnachlässe für bestimmte Personengruppen gewährt (z.B. Familien, Arbeitslose etc.) |
| Kinder/Jugend: | €       | Ja | [ ]  | Ja | [ ]  |
| Erwachsene: | €       | Nein | [ ]  | Nein | [ ]  |
| Anzahl der Abteilungen: | Kursangebote: |
|       | allgemein | [ ]  |
| Prävention/ Gesundheit | [ ]  |
| Rehabilitation | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Besonderheiten:** |
| BESONDERE SPORTLICHE ERFOLGE IN DEN LETZTEN JAHREN: | BESONDERE ATTRAKTIVE VERANSTALTUNGEN IN DEN LETZTEN JAHREN: |
|       |       |
| Wirken im sozialen Umfeld: |
| Kooperation mit anderen Vereinen, Institutionen etc. | Ja | [ ]  | Wenn ja, benennen Sie bitte Partner:      |
| Nein | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Bankverbindung** |
| Name der Bank: |       |
| Kontoinhaber/-IN: |       |
| IBAN: |       |
| BIC: |       |

|  |
| --- |
| Angaben zum Vorsteuerabzug |
| Der Antragsteller ist grundsätzlich oder für die betroffene Maßnahme zum Vorsteuerabzug berechtigt:\*\*\* Bitte Umsatzsteuer-ID angeben:  | Ja (grundsätzlich)\*\*\* | [ ]  |
| Ja (für die betroffene Maßnahme)\*\*\* | [ ]  |
| Nein  | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum** |       |
| **Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift** |
|  |