Senator für Inneres und Sport

Sportamt

Bahnhofsplatz 29

28195 Bremen

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antrag auf Bezuschussung einer Veranstaltung** gemäß Ziffer 3.3 der Richtlinien für die Sportförderung in der aktuell gültigen Fassung | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Antragsteller: | | |  | | | | | | | | | |
| Anschrift: | | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| Telefon: | | |  | | | | Fax: | | |  | | |
| Email: | | |  | | | | | | | | | |
| Ansprechpartner/-IN: | | |  | | | | Funktion: | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Veranstaltung: | | |  | | | | | | | | | |
| Ort und Datum: | | |  | | | | | | | | | |
| **Ausführliche Unterlagen der Veranstaltung (Ausschreibungsunterlagen etc.) sind diesem Antrag beigefügt.** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Teilnehmer** | | | | | |  | | | | | | |
| Anzahl aktiver Sportler/-innen: | | | |  | |  | | | | | | |
| Anzahl Trainer/-innen  Betreuer/-innen: | | | |  | |
| **Anzahl Teilnehmer/-innen gesamt** | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **voraussichtliche Kosten** | | | | | | **geplante Finanzierung** | | | | | | |
| a) Fahrtkosten   * Bundesbahn 2. Klasse * Pkw-Pauschale | | | | |  | a) andere Zuwendungen (z.B. Fach-verband, Landessportbund, Mittel vom Bund, Spenden o.ä.) | | | | |  | |
| b) Unterbringungskosten   * Übernachtung * Verpflegung | | | | |  | b) Teilnehmer/innenbeitrag | | | | |  | |
| c) Startgeld | | | | |  | c) eigene Mittel des Antragstellers | | | | |  | |
| **Gesamt** | | | | |  | **Gesamt** | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Bankverbindung** | | | | | | | | | | | | |
| Name der Bank: | |  | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber/-IN: | |  | | | | | | | | | | |
| IBAN: | |  | | | | | | BIC: |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Angaben zum Vorsteuerabzug | | | | Der Antragsteller ist grundsätzlich oder für die betroffene Maßnahme zum Vorsteuerabzug berechtigt: | Ja (grundsätzlich) |  | | Ja (für die betroffene Maßnahme) |  | | Nein |  | | | | | | | | | | | | |
| **Ort, Datum** |  | | | | | | | | | | |
| **Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |