Senatorin für Soziales, Jugend,

Integration 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: |  | | | | |

\*\* Bitte beachten Sie, dass Zuwendungsanträge nur **vor** Beginn einer Maßnahme zu stellen sind.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | Ja (grundsätzlich) |  |
| Ja (für die betroffene Maßnahme) |  |
| Nein |  |

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