

An die
Sportjugend Schleswig-Holstein
im Landessportverband S.-H. e.V.
Winterbeker Weg 49
24114 Kiel

per Mail:
jana.schmidt@sportjugend-sh.de

Antragsstellender Verein/Verband

LSV-Mitgliedsnummer

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail

IBAN

BIC

Antrag auf Förderung inklusive Projekte im Sport in 2020

Titel des Projektes: _____

Projektzeitraum: _____
(TT.MM.JJJJ – TT.MM.JJJJ)

Ort des Projektes: _____

Kurzbeschreibung des Projektes (für Veröffentlichungen):

Wird/ Wurde das Projekt bereits durch den LSV/sjs gefördert?

ja nein

Art des Projektes:

- | | |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Inklusive Sportgruppe | Termin/-e:
_____ |
| <input type="checkbox"/> Veranstaltung/-reihe | Termin/-e:
_____ |
| <input type="checkbox"/> Investition/Anschaffung | Was:
_____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | Was:
_____ |

Zielgruppe: Anzahl der Teilnehmer/innen, die erreicht werden sollen: _____
Anteil der Menschen mit Behinderungen: _____%

Alter der Hauptzielgruppe in Jahren:

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0-6 | <input type="checkbox"/> 27-40 |
| <input type="checkbox"/> 7-14 | <input type="checkbox"/> 41-60 |
| <input type="checkbox"/> 15-18 | <input type="checkbox"/> 60+ |
| <input type="checkbox"/> 19-26 | |

Details zum Projekt:

- Wird das Projekt fortgeführt oder neu angeboten?
- Welche Kooperationspartner/innen sind eingebunden?
- Gibt es bereits Menschen mit Behinderungen, die im Verein aktiv sind?
- Wie barrierefrei wird der Veranstaltungsort/ die Nutzungsstätte bewertet?

Zielsetzung:

- Welche inklusive Zielsetzung wird verfolgt?
- Welche methodischen Ansätze und Maßnahmen werden durchgeführt?
- Wie soll der inklusive Prozess auch über das Projekt hinaus weiter gestärkt werden?

Finanzierungsplan:

geplante Ausgaben: (müssen nach dem Projekt durch Belege nachgewiesen werden)	
Honorar- und Fahrtkosten	_____ €
Unterkunfts-/ Raum- und Verpflegungskosten	_____ €
Assistenzkosten	_____ €
Anschaffungs-/ Investitionskosten	_____ €
Verbrauchsmaterial	_____ €
Gesamt:	_____ €

geplante Einnahmen:	
Zuwendung des Kreises, der Stadt und Gemeinde	_____ €
Sonstige Zuwendungen, Spenden usw.	_____ €
Einnahmen / Eigenmittel (z.B. Teiln.-Gebühr)	_____ €
Gesamt:	_____ €
Fehlbetrag:	_____ €

Ansprechpartner für Rückfragen: _____

Tel. _____

E-Mail: _____

Allgemeine Hinweise:

Es besteht kein Rechtsanspruch auf Förderung. Die Förderung erfolgt aus zweckgebundenen Mitteln des Landessportverbandes (LSV). Antragsberechtigt sind nur Mitgliedsvereine und –verbände des LSV. Im Falle der Bewilligung eines Zuschusses zu unserem Projekt sind wir einverstanden, dass während der Projektlaufzeit Hinweise auf das Projekt und Ansprechpartner/innen bekanntgegeben sowie nach Projektende die Ergebnisse durch den LSV und die sjsh veröffentlicht werden. Zur Abrechnung des Projektes ist der Verwendungsnachweis, gemäß Bewilligung, bis **sechs Wochen** nach Abschluss des Projektzeitraums dem LSV vorzulegen.

Ort, Datum: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel
des Vereins/Verbandes

