

Absender:
(Träger der Maßnahme)

Kreis Rendsburg-Eckernförde
Fachdienst Kinder, Jugend, Sport - FD 3.1
Kaiserstraße 8
24768 Rendsburg

Antrag auf Förderung zur Unterstützung von Nichtschwimmerkursen im Kreis Rendsburg-Eckernförde

Verein/Verband/Organisation (Träger der Maßnahme)	
Anschrift	
Ansprechpartner/in	
E-Mail	
Telefonnummer	
IBAN	
BIC	

Veranstaltungsdatum/ -zeitraum	
Ort der Veranstaltung/ Schwimmstätte	

Kurze Beschreibung der Maßnahme (inklusive Schwimmstundenaufstellung, max. Teilnehmeranzahl, Eigenanteil pro Kind/Erwachsener, Umfang und Aufbau):

--

Kostenplanung:

Zweck	Kosten (in Euro)
Personalkosten	
Fahrtkosten Schwimmausbilder/innen	
Bahnmiete	
Eintrittsgelder	

Welche Schwimmabzeichen können absolviert werden?

- Seepferdchen
- DJSA Bronze

Hiermit wird bestätigt, dass die Kurse nur von qualifizierten Kräften durchgeführt werden. Die Qualifizierung wird innerhalb des Verwendungsnachweises nachgewiesen. Zudem wird bestätigt, dass die o.g. Informationen der Richtigkeit entsprechen.

Datum / Stempel / Unterschrift Träger der Maßnahme