|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antragsteller (Name der Organisation, Anschrift)  Bitte ausfüllen.. | | | | Auskunft erteilt:  Bitte ausfüllen..  Rufnummer: Bitte ausfüllen..  E-Mail: Bitte ausfüllen.. | | |
| Stadtsportbund Musterhausen  Max Mustermann  Musterstraße 1  11111 Musterstadt | | | |
| Vereinskennziffer: Bitte ausfüllen.. | | |
|  | | | | | | |
| **Antrag auf Gewährung einer Förderung für das Jahr 2017 aus Mitteln des**  **Bundesprogramms „Integration durch Sport“** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **1.** | **Förderposition:** | **„Integration durch Sport“** | | | | |
|  | | | | | | |
| **2.** | **Maßnahme** | | | | | |
|  | Bezeichnung der Maßnahme: | | Stützpunktförderung „Integration durch Sport“ 2017 | | | |
|  | Bezeichnung des Förderzwecks: | | Anteilige Förderung der nicht refinanzierten Sachausgaben im Rahmen der Umsetzung der in der Projektskizze beschriebenen Maßnahmen | | | |
|  | Beantragter Durchführungszeitraum: | | Bitte ausfüllen.. | | | |
|  | | | | | | |
| **3.** | **Finanzierungsplan der Maßnahme**  **(Bitte berücksichtigen Sie, dass die im Antrag benannten Ausgaben für diese Förderposition gebunden sind und nicht in anderen Förderanträgen berücksichtigt werden können. Die grau hinterlegten Felder sind nicht auszufüllen.)** | | | | | |
|  |  | | | | **Euro** | **in Prozent** |
|  | Sachausgaben  (Honorare sind den Sachausgaben zuzurechnen) | | | | Bitte ausfüllen.. |  |
| + | Personalausgaben  (Sozialversicherungspflichtige Beschäftigungsverhältnisse inkl. geringfügiger Beschäftigungsverhältnisse) | | | |  |  |
| = | Zwischensumme | | | | Bitte ausfüllen.. |  |
| - | finanzielle Beiträge von Teilnehmerinnen und Teilnehmern | | | | Bitte ausfüllen.. |  |
| - | Leistungen Dritter ohne öffentliche Förderung  (z. B. zweckgebundene Spenden, Förderung des Bundesverbandes, etc.) | | | | Bitte ausfüllen.. |  |
| = | förderfähige Gesamtausgaben | | | | Bitte ausfüllen.. | 100,00 |
| - | Eigenanteil des Antragsstellers | | | | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
| - | beantragte öffentliche Förderung ohne die beantragte Landesförderung  (z. B. kommunale Förderung, Förderung des Landes, Bundes oder der EU) | | | | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |
| = | beantragte Förderung aus Mitteln des Bundesprogramms „Integration durch Sport“ | | | | Bitte ausfüllen.. | Bitte ausfüllen.. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Begründung des Antrages:** | | | | | |
|  | Stützpunktförderung „Integration durch Sport“ 2017 | | | Dem Antrag ist die verbindliche Maßnahmenbeschreibung (Anlage M1) beizufügen. Weiter gesonderte Begründung des Antrages ist nicht erforderlich. | | |
|  | | | | | | |
| **5.** | **Rechtsverbindliche Erklärung:** | | | | | |
|  | Der Antragssteller erklärt, dass | | | | | |
|  | die Angaben im Antrag vollständig und richtig sind. | | | | |
|  | er die Förderbedingungen gelesen hat und diese akzeptiert. | | | | |
|  | er die Mittel wirtschaftlich und sparsam verwenden wird. | | | | |
|  | er für diese Maßnahme zum Vorsteuerabzug  berechtigt,  teilweise berechtigt oder  nicht berechtigt ist und dies bei der Beantragung berücksichtigt hat. | | | | |
| Bitte ausfüllen.. | | |  | |  |  |
| Ort, Datum | | |  | | rechtsverbindliche Unterschrift | |
|  | | |  | | Bitte ausfüllen.. | |
|  | | | | | Vor- und Zuname sowie Funktion (in Druckbuchstaben) | |