|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Antragsteller (Stempel)                                    |  | Antragsnummer:*(wird vom KSB ausgefüllt/vergeben)* |       |
| Ansprechpartner: |              |
| Telefonnummer: |              |
| e-mail-Kontakt: |       @       |
| LSB-Mitgliedsnummer: |       |  |  |

**Antrag auf Fördermittel des KSB Spree-Neiße e.V.**

Entsprechend der Förderrichtlinie des KSB Spree-Neiße e.V. Punkt 5 beantragen wir hiermit einen Zuschuss in Höhe von

 .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Kreismeisterschaften | [ ]  Stadtmeisterschaften | [ ]  Breitensport | [ ]  Kinder- und Jugendsportfest |

Art der Veranstaltung:

Veranstaltungstermin:

Veranstaltungsort:

Geplante Teilnehmer:

**Finanzierungsplan:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Einnahmen** |  | **Ausgaben** |  |
| Eigenmittel |       | Mietkosten f. Sportanlage/Sportgeräte |       |
| sonst. Zuwendungen |       | Mediz. Absicherung (max. 50,- € pro Tag) |       |
| Beantr. Zuschuss KSB |       | Helfer- und Kampfrichterkosten (5,- €) |       |
|  |  | Urkunden, Medaillen, Pokale, … |       |
|  |  | Sonstiges |       |
| **Gesamt** |  | **Gesamt** |  |

     ,

Ort, Datum Vereinsstempel rechtsverb. Unterschrift