|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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