

**An
Magistrat der Kreisstadt Limburg a. d. Lahn
Amt für soziale Betreuung
Hospitalstraße 2
65549 Limburg**

Antrag auf Förderung im Landesprogramm „Sport und Flüchtlinge“

Name & Anschrift des Vereins, Name des 1. Vorsitzenden:

Ansprechpartner:

Name: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

An unserem Sportangebot _____

(Name des Kurses, Trainings o.ä.) am _____

(Wochentag, Uhrzeit) nehmen _____ (Anzahl) Flüchtlinge teil.

Für unsere Arbeit mit Flüchtlingen beantragen wir:

Aufwandsentschädigung für _____

(Name des Trainers/der Trainerin)

Voraussetzung für die monatliche Zahlung einer Aufwandsentschädigung ist ein Honorarvertrag zwischen der o.g. Person und dem Magistrat der Kreisstadt Limburg a. d. Lahn. Bitte teilen Sie uns bei Antragstellung mit, wann die o.g. Person im Amt für Soziale Betreuung, Hospitalstr. 2, 65549 Limburg vorstellig werden kann. Die Auszahlung erfolgt auf Grundlage einer monatlich eingereichten Stundenabrechnung (Vordruck erhältlich) und einer einmalig eingereichten Teilnehmerliste des Sportangebotes.

- Sachmittel in Höhe von _____ EURO (Mehrfachnennung möglich)
 - Sportkleidung
 - Sportmaterial/geräte
 - Transportkosten
 - Teilnehmerbeiträge bei Auswärtsturnieren
 - Ausflugskosten
 - Kosten für Koordinierungstreffen
 - Kosten für die Miete eines Sportmobils der Sportjugend Hessen
 - Sonstiges: _____*

*Nicht förderfähig sind: Cateringkosten bei Sportfesten, Turnieren etc., Platz- und Hallenmieten, Kosten für bauliche Maßnahmen, Gebühren für Spieler- und Starterpässe, Mitgliedsbeiträge und Kursgebühren

Kostenerstattung (nur ausfüllen bei der Beantragung von Sachmitteln):

- Wir möchten die o.g. Sachmittel bestellen bei Firma _____ (Name, Anschrift). Das eingeholte Angebot legen wir diesem Antrag bei. Die Rechnung zur Überweisung lassen wir ausstellen auf und zusenden an den Magistrat der Kreisstadt Limburg a. d. Lahn, Amt für Soziale Betreuung, Hospitalstr. 2, 65549 Limburg.

ODER

- Wir haben die Kosten bereits verauslagt. Im Anhang reichen wir Ihnen die Rechnungen, Belege o.ä. im Original ein. Bitte überweisen Sie die Gesamtsumme an:

Name des Geldinstituts _____
 IBAN _____
 BIC _____
 Name und Anschrift des Kontoinhabers _____
 Name des Empfangsberechtigten _____

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der oben angegebenen Daten und die uneingeschränkte Akzeptanz der freiheitlich demokratischen Grundordnung.

Ort, Datum

Unterschrift

Nur auszufüllen vom Magistrat der Kreisstadt Limburg a. d. Lahn:

Die beantragten Mittel werden O gewährt O nicht gewährt.

Anmerkungen/Rückfragen: _____