**Rechtsform:** Sportverein/-verband im LSB anderer Verein

anderer anerkannter Träger nach dem Sportförderungsgesetz § 13 Abs. 4

## Finanzierung der Maßnahme

Eigenmittel: €
Eigenkapital: €
Spenden: €

Beantragter Zuschuss: €

Sonstige Zuschüsse Dritter € → beantragt genehmigt

z. B. WiN-Projekt:

Summe: €

## Wir bestätigen, dass für den genannten Antragszweck

bei keiner anderen Stelle eine Zuwendung beantragt wurde oder wird. eine Zuwendung bei folgenden anderen Stellen beantragt wurde oder wird/bzw. eine Zuwendung von folgenden Stellen bewilligt/in Aussicht gestellt wurde oder wird.

(Institution, Antragshöhe, bewilligter bzw. in Aussicht gestellter Betrag):

€

€

€

€

€

Wir bestätigen, dass Änderungen der Finanzierung, insbesondere die Einwerbung zusätzlicher Mittel oder die Reduzierung der Ausgaben, für die die Zuwendung beantragt wurde, anzuzeigen sind.

| Der Verein/Verband rechnet für | die Maßnahme mit | it jährlichen Folgekosten | in Höhe von |
|--------------------------------|------------------|---------------------------|-------------|
| €.                             |                  |                           |             |

## Angaben zum Verein/Verband oder einer Abteilung

Kursangebote für Nichtmitglieder:

Der Verein/Verband oder die Abteilung hat zum Stichtag 01.01. des Antragsjahres folgende Anzahl an Mitgliedern: Gesamtverein Abteilung 0 - 18 Jahre m W über 18 Jahre m Gesamt: m W Die Mitgliederentwicklung in den vergangenen Jahren war: positiv negativ gleichbleibend Der Mitgliedsbeitrag für Einzelmitglieder beträgt für Kinder/Jugendliche € \_\_\_\_\_jährlich € jährlich Erwachsene Es wird ein Zusatzbeitrag für bestimmte Abteilungen erhoben: Ja Nein Es wird Beitragsnachlasss für bestimmte Personengruppen gewährt (Familien, Arbeitslose etc.): Ja Nein Sportangebot Anzahl der Abteilungen: \_\_\_\_\_ Prävention/Gesundheit ja nein Rehabilitation nein ja Besonderheiten: Besondere sportliche Erfolge in den letzten Jahren: Besondere attraktive Veranstaltungen in den letzten Jahren:

ja

nein

## Wirken im sozialen Umfeld

| Kooperation mit anderen Vereinen, Institutionen, Schulen, Kindertagesstatten.  |
|--|
| Ja nein  |
| Wenn ja, benennen Sie bitte Kooperationspartnerschaften:   |
| Wir sind für das Vorhaben zum Vorsteuerabzug berechtigt:   |
| Ja (die aufgeführten Beträge sind Nettobeträge ohne Mehrwertsteuer)  |
| Nein (die aufgeführten Beträge sind Bruttobeträge einschl. Mehrwertsteuer)   |
| Erklärung zum Mindestlohngesetz für das Land Bremen: Nach dem am 1. September 2012 in Kraft getretenen Landesmindestlohngesetz gewährt die Stadt Bremerhaven Zuwendungen gem. §§ 23, 44 LHO nur, wenn sich die Empfänger/innen verpflichten, ihren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mindestens den im Land Bremen gesetzlich festgelegten Mindestlohn zu zahlen. Dementsprechend verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, meinen/unseren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mindestens das gesetzlich festgelegte Entgelt je Zeitstunde zu zahlen.   |
| Datenerhebung: Die im Rahmen der Antragstellung vom Antragsteller gemachten Angaben werder beim Magistrat der Stadt Bremerhaven erfasst, verarbeitet und nach den gesetzlich bestehenden Veröffentlichungspflichten veröffentlicht (z. B. Bremer Informationsfreiheitsgesetz). Ich/wir willige/n ein, dass die Daten der Zuwendung (u.a. Name des Zuwendungsempfängers, Bezeichnung des Vorhabens, Art und Höhe der Zuwendung, Finanzierungs art) veröffentlicht werden, z. B. im jährlich zu erstellenden und nach Maßgabe des Bremer Informationsfreiheitsgesetzes zu veröffentlichenden Zuwendungsberichts. |
| Verantwortliche Ansprechpartner/Bankdaten des Vereins/Verbandes  |
| Name, Vorname:   |
| Anschrift:   |
| Telefon:   |
| E-Mail:  |
| Bank Verein/Verband:   |
| IBAN Verein/Verband:   |
| Ort, Datum   |

Unterschrift(en) aller Vertretungsberechtigten gem. derzeit geltender Satzung

**ANLAGE: Kostenplan**