|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empfänger  Ansprechpartner  Anschrift  PLZ Ort | | Auskunft erteilt: Bitte ausfüllen.. | | | |
| Rufnummer: Bitte ausfüllen..  E-Mail: Bitte ausfüllen..  Vereinskennziffer: Bitte ausfüllen.. | | | |
|  | | | |
|  | | | | | |
| **Gewährung einer Förderung aus Mitteln des Landessportbundes NRW e. V. im Haushaltsjahr 2025** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Förderposition:** | **Aktionstag Deutsches Sportabzeichen 2025** | | | | |
| Ihr Antrag vom      , hier eingegangen am | | | | | |
|  | | | | | |
| **1. Förderzusage/Förderzweck** | | | | | |
| Auf Ihren Antrag gewähren wir Ihnen für die Zeit ab Bestandskraft dieser Förderzusage bis 31.12.2025 (Bewilligungszeitraum) eine Förderung aus Mitteln des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V. in Höhe von  **EUR**  zur Umsetzung des Wählen Sie ein Element aus.. | | | | | |
|  | | | | | |
| Der Durchführungszeitraum beginnt am       und endet am      . | | | | | |
|  | | | | | |
| **2. Berechnung der förderfähigen Gesamtausgaben und der Förderung** | | | | | |
| Der Kosten-/Finanzierungsplan aus dem Antrag wird für verbindlich erklärt.  Die Förderung ermittelt sich wie folgt: | | | | | |
| Gesamtausgaben | | |  | EUR |  |
| ./. finanzielle Beiträge von Teilnehmerinnen und Teilnehmern | | |  | EUR |  |
| ./. Leistungen Dritter ohne öffentliche Förderung | | |  | EUR |  |
| zuwendungsfähige Gesamtausgaben | | |  | EUR |  |
| ./. öffentliche Förderung ohne die beantragte Förderung | | |  | EUR |  |
| ./. Eigenanteil | | |  | EUR |  |
| **= Förderung des Landessportbundes NRW e. V.** | | |  | **EUR** |  |
|  | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Auszahlung** | | | | |
|  | | **Betrag in EUR** | | **Datum der Anweisung** |
|  | | --- | |  |
| **4. Verwendungsnachweis** | | | | |
| Die maßnahmenbezogenen und zuwendungsfähigen Ist-Ausgaben müssen nach Abzug der maßnahmenbezogenen Ist-Einnahmen zumindest die Höhe der gewährten Förderung erreichen.  Der Verwendungsnachweis ist dem Bitte ausfüllen.. bis spätestens 6 Wochen nach Abschluss der Maßnahme vorzulegen, jedoch bis spätestens bis zum Bitte ausfüllen...2025. Dem zahlenmäßigen Nachweis sind ein Sachbericht, ein Pressebericht, eine Pressemitteilung sowie eine Belegliste beizufügen. Die für den Verwendungsnachweis zu verwendende Belegliste ist beigefügt. | | | | |
|  | | | | |
| **5. Nebenbestimmungen** | | | | |
| Es gelten folgende Nebenbestimmungen: | | | | |
| 1. Die gewährte Förderung ist wirtschaftlich und sparsam zu verwenden. 2. Bei der Umsetzung der verschiedenen Maßnahmen ist an geeigneter Stelle und in angemessener Art und Weise auf die Mitfinanzierung durch den Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V. hinzuweisen. 3. Die Förderung erfolgt unter dem Vorbehalt des Widerrufs für den Fall, dass 4. Die Zuwendung zur Finanzierung terroristischer Aktivitäten eingesetzt wird oder 5. Die Empfängerin oder der Empfänger eine terroristische Vereinigung bei Antragstellung war oder nach Antragstellung wird oder 6. Die Empfängerin oder der Empfänger eine terroristische Vereinigung unterstützt. 7. Die Förderung von Personalausgaben sowie investiven Maßnahmen, z. B. baulichen Aktivitäten, ist nicht zulässig. 8. Sollte(n) die Maßnahme(n) nicht umgesetzt werden oder der Durchführungszeitraum nicht eingehalten werden können, bitten wir um eine unverzügliche Benachrichtigung. 9. Auf die Vorlage von Originalbelegen im Rahmen des Verwendungsnachweisverfahrens wird verzichtet. Die Belege müssen für die Dauer von 5 Jahren nach Vorlage des Verwendungsnachweises zur Einsicht bereitgehalten werden. 10. Nicht zweckentsprechend verwandte Mittel sind unverzüglich zu erstatten. Die Erstattung erfolgt nach Erhalt der entsprechenden Rückforderung unter Angabe des dort vorgegebenen Verwendungszwecks. 11. Der Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V., der Landesrechnungshof des Landes Nordrhein-Westfalen oder eine beauftragte Prüfungseinrichtung sind berechtigt, die bestimmungsgemäße, sparsame und wirtschaftliche Verwendung der Förderung zu prüfen oder prüfen zu lassen. | | | | |
|  | | | | |
| Bitte ausfüllen.. |  | |  | |
| Ort, Datum | Unterschrift  Bitte ausfüllen.. | |
|  | Vor- und Zuname sowie Funktion in Druckbuchstaben | |