|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antragsteller (Name der Organisation, Anschrift)  Bitte ausfüllen.. | | | | | | Auskunft erteilt:  Bitte ausfüllen..  Rufnummer: Bitte ausfüllen..  E-Mail: Bitte ausfüllen.. | |
| Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V.  Referat Breitensport/Gesundheit  Frau Michaela Adams  Friedrich-Alfred-Allee 25  47055 Duisburg | | | | | |
| Bund- oder Verbandskennziffer: Bitte ausfüllen.. | |
|  | | | | | | | |
| **Antrag auf Gewährung einer Förderung für das Jahr 2021 aus Mitteln des**  **Landes Nordrhein-Westfalen und des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V.** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **1.** | **Förderposition:** | **Förderung des Breitensports – „Bewegt GESUND bleiben in NRW!“** | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **2.** | **Maßnahme** | | | | | | |
|  | Bezeichnung der Maßnahme: | | | „Bewegt GESUND bleiben in NRW!“ | | | |
|  | Bezeichnung des Förderzwecks: | | | Förderung der nicht refinanzierten Sach- und Personalausgaben im Rahmen der Umsetzung der vorbezeichneten Maßnahme | | | |
|  | Beantragter Durchführungszeitraum: | | | Bitte ausfüllen.. | | | |
|  | | | | | | | |
| **3.** | **Angaben zu den geplanten Maßnahmenpaketen im Haushaltsjahr 2021** | | | | | | |
| Bitte beachten Sie:   1. Es kann eine Basisförderung in Höhe von 7.000,00 EUR für die Umsetzung und Koordination des Programms beantragt werden. Im Rahmen der Basisförderung sind anteilige, maßnahmenbezogene Personal- und Sachausgaben förderfähig. 2. Es können maximal drei Maßnahmenpakete in Höhe von jeweils 1.200,00 EUR beantragt werden. Im Rahmen der Maßnahmenpakete sind ausschließlich maßnahmenbezogene Sachausgaben förderfähig. 3. Für die Maßnahme „Angebotseinführung“ ist die Vorlage einer Projektskizze erforderlich. Details entnehmen Sie bitte der Ausschreibung. | | | | | | | |
| **Basisförderung** | | | **1. Maßnahmenpaket** | | **2. Maßnahmenpaket** | | **3. Maßnahmenpaket** |
|  | | | Bitte auswählen | | Bitte auswählen | | Bitte auswählen |
|  | | | Bitte auswählen | | Bitte auswählen | | Bitte auswählen |
|  | | | Bitte auswählen | | Bitte auswählen | | Bitte auswählen |
|  | | | Bitte auswählen | | Bitte auswählen | | Bitte auswählen |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Begründung des Antrages:**  (Zur Notwendigkeit der Maßnahme, Förderung und Finanzierung; sofern erforderlich, bitte weitere Ausführungen als Anlage beifügen) | | | | | |
|  | „Bewegt GESUND bleiben in NRW!“ | | | Bitte ausfüllen.. | | |
|  | | | | | | |
| **5.** | **Rechtsverbindliche Erklärung:** | | | | | |
|  | Der Antragssteller erklärt, dass | | | | | |
|  | die Angaben im Antrag vollständig und richtig sind. | | | | |
|  | durch die beantragte Förderung keine Überfinanzierung der Brutto-Personalausgaben (einschließlich der Arbeitgeber-Anteile) bewirkt wird. | | | | |
|  | er die Mittel wirtschaftlich und sparsam verwenden wird. | | | | |
|  | er für diese Maßnahme zum Vorsteuerabzug  berechtigt,  teilweise berechtigt oder  nicht berechtigt ist und dies bei der Beantragung berücksichtigt hat. | | | | |
| Bitte ausfüllen.. | | |  | |  |  |
| Ort, Datum | | |  | | rechtsverbindliche Unterschrift | |
|  | | |  | | Bitte ausfüllen.. | |
|  | | | | | Vor- und Zuname sowie Funktion (in Druckbuchstaben) | |