|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 2022 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 2022** | | | | | |
| 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 (einschließlich innovatives Maßnahmenpaket) in Höhe von jeweils 1.200,00 EUR beantragt werden. Im Rahmen der Maßnahmenpakete sind ausschließlich maßnahmenbezogene Sachausgaben förderfähig. 3. Für die Maßnahmen „Angebotseinführung“, „innovative Einzelmaßnahmen“ und das „innovative Maßnahmenpaket“ 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 |
|  | | **Innovatives Maßnahmenpaket** (Projektskizze erforderlich) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | | | | |
|  | Ich, der/die Antragsteller/in, nehme zur Kenntnis, dass Daten, die ich in diesem Antrag und während der Bearbeitung des Förderprojekts dem Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V. mitteile, zur Entscheidung über den Förderantrag und die spätere Bearbeitung des Förderprojektes erforderlich sind. Sie werden zu diesem Zwecke gespeichert. Diese Daten werden im erforderlichen Umfang an andere Bereiche im Geschäftsbereich des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V., ggf. an Behörden des Landes Nordrhein-Westfalen einschließlich der Bezirksregierungen sowie zuständige Bundes- oder Kommunalbehörden und an den Landesrechnungshof weitergegeben, soweit dies für die Bearbeitung oder im Rahmen eines Fördercontrollings bzw. einer Prüfung erforderlich ist. | | | | |
| Bitte ausfüllen.. | | |  | |  |  |
| Ort, Datum | | |  | | rechtsverbindliche Unterschrift | |
|  | | |  | | Bitte ausfüllen.. | |
|  | | | | | Vor- und Zuname sowie Funktion (in Druckbuchstaben) | |