|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antragsteller (Name der Organisation, Anschrift)  Bitte ausfüllen.. | | | | Auskunft erteilt:  Bitte ausfüllen..  Rufnummer: Bitte ausfüllen..  E-Mail: Bitte ausfüllen.. | |
| Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V.  Team Sportentwicklung  Frau Rebekka Göddert  Friedrich-Alfred-Allee 25  47055 Duisburg | | | |
| IBAN: Bitte ausfüllen..  Bundkennziffer: Bitte ausfüllen.. | |
|  | | | | | |
| **Antrag auf Gewährung einer Förderung aus Mitteln des Landessportbundes NRW e. V.**  **für das Haushaltsjahr 2024** | | | | | |
|  | | | | | |
| **1.** | **Förderposition:** | **Sport im Park** | | | |
|  | | | | | |
| **2.** | **Maßnahme** | | | | |
|  | Bezeichnung der Maßnahme (Förderzweck): | | Anteilige Förderung der nicht anderweitig refinanzierten Sachausgaben, die im Rahmen der Vorbereitung und Durchführung einer Aktion „Sport im Park“ in Kooperation mit der kommunalen Verwaltung und den Sportvereinen entstehen | | |
|  | Beantragter Durchführungszeitraum:  (z. B. 01.01.2024 – 31.12.2024) | |  | | |
|  | | | | | |
| **3.** | **Finanzierungsplan „Sport im Park“**  **(Bitte berücksichtigen Sie, dass die im Antrag benannten Ausgaben für diese Förderposition gebunden sind und nicht in anderen Förderanträgen berücksichtigt werden können.)** | | | | |
|  |  | | | | **Euro** |
|  | Sachausgaben  (Honorare sind den Sachausgaben zuzurechnen) | | | | Bitte ausfüllen.. |
| + | Pilot-Einführung „Park-Sportabzeichen“ | | | | Bitte ausfüllen.. |
| **+** | Personalausgaben  (Sozialversicherungspflichtige Beschäftigungsverhältnisse inkl. geringfügiger Beschäftigungsverhältnisse) | | | |  |
| **=** | Gesamtausgaben | | | | Bitte ausfüllen.. |
| **-** | finanzielle Beiträge von Teilnehmerinnen und Teilnehmern | | | | Bitte ausfüllen.. |
| **-** | Leistungen Dritter ohne öffentliche Förderung  (z. B. zweckgebundene Spenden, Förderung des Bundesverbandes, etc.) | | | | Bitte ausfüllen.. |
| **=** | förderfähige Gesamtausgaben | | | | Bitte ausfüllen.. |
| **-** | Eigenanteil des Antragsstellers | | | | Bitte ausfüllen.. |
| **-** | beantragte öffentliche Förderung ohne die beantragte Förderung  (z. B. kommunale Förderung, Förderung des Landes, Bundes oder der EU) | | | | Bitte ausfüllen.. |
| **=** | beantragte Förderung aus Mitteln des Landessportbundes NRW e. V. (max. 4.000,00 Euro) | | | | Bitte ausfüllen.. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Begründung des Antrages:**  (Zur Notwendigkeit der Maßnahme, Förderung und Finanzierung; sofern erforderlich, bitte weitere Ausführungen als Anlage beifügen) | | | | |
|  | Bitte ausfüllen.. | | | | |
|  | | | | | |
| **5.** | **Rechtsverbindliche Erklärung:** | | | | |
|  | Der Antragssteller erklärt, dass | | | | |
|  | 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. | | | |
|  | mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde. | | | |
|  | die Angaben in diesem Antrag (einschließlich eventueller zusätzlicher Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind und dass insbesondere alle mit dem Förderzweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden. | | | |
|  | unter Berücksichtigung der beantragten Förderung die Gesamtfinanzierung der Maßnahme gesichert ist. | | | |
|  | er zur Kenntnis nimmt, dass Daten, die mit diesem Antrag und während der Bearbeitung des Förderprojekts dem Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V. mitgeteilt werden, 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) | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Der Antrag hat der AOK vorgelegen und wurde zur Kenntnis genommen. | | | |
| Bitte ausfüllen.. |  |  |  |
| Ort, Datum |  | rechtsverbindliche Unterschrift | |
|  |  | Bitte ausfüllen.. | |
|  | | Vor- und Zuname sowie Funktion (in Druckbuchstaben) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prüfvermerk** (vom Landessportbund NRW e. V. auszufüllen!) | |
|  | Der Antrag wurde vollständig, fristgerecht und unterzeichnet eingereicht. |
|  | Der Antrag wurde vor Beginn der Maßnahme gestellt. |
|  | Der Kosten-/Finanzierungsplan ist korrekt aufgestellt und plausibel. |
|  | Die verbindlichen Erklärungen wurden vollständig abgegeben. |
| **Anmerkungen** zu Prüfungsfeststellungen/ erforderliche Korrekturen:  Duisburg, den Bitte ausfüllen.. geprüft durch: Bitte ausfüllen.. | |