



ANTRAG

SPORTVERANSTALTUNG MIT BESONDERER BEDEUTUNG

Landkreis Märkisch-Oderland
Fachbereich II
Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt
Puschkinplatz 12

15306 Seelow

1. Verein/Antragsteller:	Auskunft erteilt:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	E-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hs-Nr.:	PLZ, Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Maßnahme:

Art der Veranstaltung:

Veranstaltungsort:

Durchführungszeitraum:

Anzahl der aktiven und passiven Teilnehmer:

a) Teilnehmer aus Märkisch-Oderland:	<input type="text"/>
b) aus weiteren Teilen des Landes/ Bundes/ Auslands:	<input type="text"/>

Gesamtkosten der Veranstaltung: EUR

3. Beantragte Förderung

Beantragte Förderung: EUR

Anteil an Gesamtkosten: %

Zuwendungsbereich:

4. Finanzierungsplan:

4.1 förderfähige Ausgaben

Kostenbezeichnung (Art, voraussichtliche Höhe)		Erläuterungen
Miete:	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
Leihgebühren für:	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
Transportkosten:	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
Druck, Ausgestaltung:	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
Helferkosten (1,25 €/h):	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
Medizinische Betreuung:	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
Siegerpreise:	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
Sonstige Ausgaben: (Eigenleistungen)	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
Gesamtausgaben:	<input type="text"/> EUR	

4.2 Einnahmen

Einnahmenbezeichnung (Art, Höhe)		Erläuterungen
Werbung:	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
Teilnehmer/ Besucher: (Start-, Nenngeld, Eintritt)	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
Sponsoren/ Spenden:	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
Eigenanteile: (auch Eigenleistungen, etc.)	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
Zuschüsse der öffentlichen Hand: (Bund, Land, Kreis, Gemeinde)		Noch nicht bestätigte Anträge bitte durch <input checked="" type="checkbox"/> kennzeichnen!
	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>
Gesamteinnahmen:	<input type="text"/> EUR	

Ort, Datum: _____

X _____
rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers